



# 7° MEMORIAL WALTER CAVALLO



## INTERNATIONAL KARATE COMPETITION

LANCIANO (CH) - 1GIUGNO 2014

### MODELLO D' ISCRIZIONE KUMITE

L'Associazione Sportiva:	
con sede in	Via:
Recapito telefonico:	Direttore Tecnico:
Coach:	Tel. per comunicazioni urgenti:
Mail:	<b>SCADENZA ISCRIZIONI : 24 MAGGIO 2014</b>
<p>Io sottoscritto , _____ in qualità di Presidente dell'Associazione Sportiva, dichiara sotto la propria responsabilità che gli Atleti sotto elencati, il Dirigente Sociale e l'Insegnante Tecnico sono regolarmente tesserati a Federazione o Ente di Promozione Sportiva per l'anno in corso e sono in regola con le norme assicurative e sanitarie in vigore. Inoltre prendo atto che l'organizzazione declina ogni responsabilità per qualsiasi incidente dovesse verificarsi a persone/cose, prima, durante e dopo la gara.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">LUOGO E DATA <span style="float: right;">FIRMA</span></p>	

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA COMPLETA	KU IP KU NI KU SA	KU SQ		PESO	CLASSE	GRADO	M/F
				SP	ES				
Es :	ROSSI CARLO	01/01/1967	KU SA			-75	SE	MARR	M
Es :	ASD CKS ROMA	-----	-----	X		----	----	-----	F
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Inviare tramite e-mail: [info@csksclub.com](mailto:info@csksclub.com) - oppure tramite FAX 0872 712176

COMPILARE IN STAMPATELLO