

Spett.
Segreteria Generale
Federazione Italiana Karate

SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO ASPIRANTE ISTRUTTORE TAI CHI CHUAN

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Il _____

Residente a (Città) _____ Cap. _____ Prov. _____

Via e n° _____

Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Tesserato alla Federazione Italiana Karate per l'anno in corso con l'associazione
sportiva _____

In possesso del grado di _____ Dan di _____ Conseguita il _____

(Eventuali qualifiche) _____

Chiede con La presente l'iscrizione al Corso per Aspiranti Istruttori di Tai Chi Chuan che si terrà

A ROMA / /

A MESTRE / /

Dichiara di possedere i requisiti previsti dai regolamenti e dallo statuto federale; di conoscere ed accettare il regolamento/programma del corso.

Lì, _____

Firma

Inviare la presente alla scadenza fissata per ogni corso, allegando ricevuta di versamento della quota prevista