



## Federazione Italiana Karate

30171 Venezia, Via G. Carducci 45 - T. 041.950786 - F. 041.8623412 - segreteria@federkarate.it - www.federkarate.it

**IL/LA SOTTOSCRITT** \_\_\_\_\_

**NATO A** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_ **DOMICILIATO A** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**TEL.** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

Tesserato per l'anno in corso con la Qualifica di\* \_\_\_\_\_

ed Grado di \_\_\_\_\_ Dan con Budo Pass N. \_\_\_\_\_

Codice Federale \_\_\_\_\_

a favore della Società Sportiva \_\_\_\_\_

### CHIEDE CHE GLI VENGA RILASCIATO IL DIPLOMA FEDERALE RELATIVO A

Qualifica \_\_\_\_\_ conseguita a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Dan conseguito a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Corso di aggiornamento \_\_\_\_\_ tenutosi a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

e che gli venga spedito:

all'indirizzo della Società Sportiva

al proprio indirizzo

Il sottoscritto allega alla presente l'attestazione originale del versamento di euro 20.00 sul conto corrente bancario intestato a FIK n° 41348914 e la fotocopia del budo pass federale valido per l'anno in corso e attestante quanto richiesto. Il sottoscritto è a conoscenza che qualsiasi variazione al diploma federale (abrasione, aggiunta, cancellatura, correzione, ecc.) comporta automaticamente l'annullamento dello stesso ed il deferimento al giudice sportivo.

luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 firma leggibile

-----  
\* DIRIGENTE FEDERALE (centrale/periferico) - DIRIGENTE SOCIALE - UFFICIALE DI GARA (categoria) - INSEGNANTE TECNICO (categoria) - ATLETA

\*\* indicare solamente l'anno

NB: il diploma deve essere richiesto solamente in data successiva al conseguimento