Spett.
Federazione Italiana Karate
Segreteria Generale
Via Castellana, 27/B
30174 Mestre
Fax 041971447

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in Via _____ n._____

cap _____ città _____ provincia _____

tel._____ cell._____ fax_____ E-mail_____

professione _____ titolo di studio _____

Chiede l'iscrizione al **CORSO DI FORMAZIONE PER INSEGNANTI TECNICI 2012**

Qualifica di ALLENATORE / / ISTRUTTORE / / MAESTRO / /

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso dei requisiti previsti per la partecipazione e di essere a conoscenza del regolamento di partecipazione, che accetta integralmente.

Dichiara altresì:

di essere tesserato per l'anno in corso con la società sportiva _____

avente sede in Via _____N._____ Città_____

Cap_____ Tel_____Direttore Tecnico_____

Di essere in possesso del grado _____ Dan

Conseguito il_____a_____rilasciato da_____

Di essere in possesso della qualifica (*precisare se Allenatore, Istruttore)* di_____

conseguita il_____ a_____ rilasciata da_____

Data_____

_____
(firma)

Allegare ricevuta di versamento quota. Scadenza iscrizioni 5 marzo 2012