



# FEDERAZIONE ITALIANA KARATE

## COMITATO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA



### ISCRIZIONE ESAMI DI GRADO

La Società/Associazione Sportiva \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ Comune

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Direttore Tecnico \_\_\_\_\_,

iscrive i seguenti candidati alla sessione di esami che si terrà a \_\_\_\_\_:

N.	Cognome e Nome	Età	Grado	Qualifica	Stile

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e che tutti i predetti candidati sono in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento Organico FIK per il grado richiesto. Dichiara altresì che i predetti sono regolarmente tesserati alla FIK.

\_\_\_\_\_ (Luogo e Data)

\_\_\_\_\_ (Timbro Società e Firma del Presidente della Società)

**Federazione Italiana Karate – Comitato Regionale Emilia-Romagna**

Via Castiglione, 101 – 40126 Bologna – C.F. 91393470371

T: +39 329 6055426 – @: [emiliaromagna@federkarate.it](mailto:emiliaromagna@federkarate.it) – W: [www.federkarate.it/emiliaromagna](http://www.federkarate.it/emiliaromagna)