FEDERAZIONE ITALIANA KARATE
COMITATO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

ISCRIZIONE
4° STAGE REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

La Società/Associazione Sportiva _____

con sede in _____

n.° _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____

tel. _____ e-mail _____

Direttore Tecnico _____, comunica i seguenti partecipanti al

4° Stage Regionale Emilia-Romagna:

N.	Cognome e Nome	Età	Grado	Qualifica	Stile

_____ (Luogo e Data)

_____ (Timbro Società e Firma del Presidente della Società)