



FEDERAZIONE ITALIANA KARATE
COMITATO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA



MODULO DI ISCRIZIONE

La Società/Associazione Sportiva _____

con sede in _____ n.° _____ Comune

_____ CAP _____ Provincia _____ tel. _____

e-mail _____ Direttore Tecnico _____

comunica i seguenti partecipanti a **25.03.2018 - 2° Karate KidGames - Palamarchetti - Castel Guelfo(BO)**

Aperto a tutte le Federazioni ed agli Enti di Promozione Sportiva

N.	Cognome e Nome	Età	Grado	Qualifica	Stile

_____ (Luogo e Data)

_____ (Timbro Società e Firma del Presidente della Società)