



FEDERAZIONE ITALIANA KARATE

COMITATO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA



ISCRIZIONE

Stage Conoscitivo Enbu

La Società/Associazione Sportiva _____

con sede in _____

n.° _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____

tel. _____ e-mail _____

Direttore Tecnico _____, comunica i seguenti partecipanti al

Stage Conoscitivo Enbu

N.	Cognome e Nome	Età	Grado	Qualifica	Stile

(Luogo e Data)

(Timbro Società e Firma del Presidente della Società)