

FEDERAZIONE ITALIANA KARATE COMITATO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA



ISCRIZIONE 6° STAGE REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

La Socie	età/Associazione Sportiva				
con sed	e in				
n.°	Comune		CAP _	Provincia	
tel	e-mail				
	Tecnico				
6° Stag	e Regionale Emilia-Romagna:				
N.	Cognome e Nome	Età	Grado	Qualifica	Stile
	(Luogo e Data)	(Ti	mbro Società e F	Firma del Presidente d	lella Società)