

FEDERAZIONE SPORT CHANBARA ITALIA

Modulo d'iscrizione alle Gare

Società:	Cod. Soc.	Denominazione gara:
	Regione:	

Indirizzo (Tel.):	Luogo e data:
-------------------	---------------

M/F	Cognome e Nome	Cat.	KIHON	KODACHI	Tate KO	Choken Free	Choken morote	NITO	Squadra		
M	DESIDERIO GIOVANNI	RAG	X	X	X						
M	BALDI MARIO	JUN	X	X	X	X	X				
M	ALTIERI NICOLA	ASS	X	X		X	X	X			
M	DESIDERIO GIOVANNI								X		
M	ALTIERI NICOLA								X		
M	BALDI MARIO								X		

Il sottoscrittoPresidente della Società DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che tutti gli atleti in elenco sono tesserati per l'anno in corso, di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria come prescritto dalla legge e di custodire presso la segreteria sociale la documentazione relativa e che il rappresentante della società sarà il sig.

LUOGO E DATA FIRMA DEL PRESIDENTE