	Denominazione gara **coppa csen karate**

LIVORNO DOMENICA 7 FEBBRAIO

MODULO DI ISCRIZIONE

Data ultima iscrizione : GIOVEDI 4 FEBBRAIO

DATI ASSOCIAZIONE SPORTIVA

Nome Associazione			
Indirizzo			
Regione/Città			
Telefono		Fax	
E-Mail		Coach	
(Referente)			

NOTA: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO ACCERTATI DELL'ESATTEZZA DEL NUMERO DI CODICE GARA

inviare il seguente modulo riportando nome e cognome partecipante e codice gara a dangile@tin.it

Le iscrizioni dovranno pervenire entro 04/02/2010. Non saranno accettate iscrizioni dopo tale data.

SPAZIO RISERVATO ALLE COMPETIZIONI INDIVIDUALI

ripetere il nominativo dell'atleta per ogni categoria di gara alla quale partecipa

NOMINATIVO ATLETA	*COD GARA*	NOMINATIVO ATLETA	*COD GARA*

SPAZIO RISERVATO ALLE COMPETIZIONI A SQUADRE

Inserire il nome del team e dei suoi componenti per ogni categoria di gara

COD GARA	NOME TEAM	NOME COMPONENTI TEAM

il Sottoscritto _____in qualità di presidente della società sportiva, dichiara, sotto la propria responsabilità che gli atleti sopra elencati, ed i rappresentanti delle società sono regolarmente tesserati alla propria federazione per l'anno in corso e sono in regola con le norme sanitarie in vigore. Inoltre declina ogni responsabilità agli organizzatori della manifestazione.

Il Presidente