



**MODULO ISCRIZIONE GARA
di KATA a SQUADRE**

**Campionato del Mondo Open di Karate Shotokan
Memorial Gichin Funakoshi**

**Accademia Arti Marziali
Via Castellana, 27/B - 30174 Mestre
Tel 041 971701 - 041 962477
Fax 041971447**

La società sportiva _____

con sede in Via _____ n. _____ Città _____ Cap _____

Provincia _____ Accompagnatore _____ Tel/Cell _____

iscrive alla manifestazione in oggetto le seguenti squadre:

n. _____ squadra/e Classe _____ M/F _____

n. _____ squadra/e Classe _____ M/F _____

n. _____ squadra/e Classe _____ M/F _____

n. _____ squadra/e Classe _____ M/F _____

P.S. I nominativi degli atleti componenti le squadre andrà comunicato per iscritto sul posto, prima dell'inizio delle gare.

Con la presente dichiara che quanto sopraesposto corrisponde al vero e di essere a conoscenza del regolamento di partecipazione alla manifestazione, che viene accettato integralmente. Si allega attestazione di pagamento delle quote di iscrizione alla gara.

Lì _____

Il Presidente della Società _____