



MODULO ISCRIZIONE GARA di KUMITE INDIVIDUALE

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 i seguenti atleti:

GARA DI KUMITE INDIVIDUALE

Indicare il peso in Kg

		Anno di nascita	M/F	Grado	ES B 94-93	CA 92-90	JU 89-87	SE 86-72
n.	Cognome e nome **							
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

** Precisare a fianco di ogni nominativo il regolamento scelto (WKF, JKA)

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 _____