

Shotokan Karate Contest – ASC

MODULO DI ISCRIZIONE GARA A SQUADRE

La Societa' _____

Indirizzo _____

Responsabile A.S.D _____ Tel _____

Iscrive le seguenti squadre di Atleti: (Per oltre 5 squadre utilizzare più moduli)

	Nome Squadra	Cognome e Nome Atleti	Cintura	Data di nascita
1				
2				
3				

	Nome Squadra	Cognome e Nome Atleti	Cintura	Data di nascita
1				
2				
3				

	Nome Squadra	Cognome e Nome Atleti	Cintura	Data di nascita
1				
2				
3				

	Nome Squadra	Cognome e Nome Atleti	Cintura	Data di nascita
1				
2				
3				

	Nome Squadra	Cognome e Nome Atleti	Cintura	Data di nascita
1				
2				
3				

Il sottoscritto....., responsabile della Società, Dichiaro, sotto la propria responsabilità che gli atleti in elenco, sono regolarmente tesserati per l'anno in corso ed in regola con le norme sanitarie in vigore.

Firma del Presidente o responsabile

Ai sensi della Legge 675/96, la comunicazione dei propri dati e dei dati dei propri associati sarà intesa come esplicita manifestazione di consenso al trattamento degli stessi, al fine della gestione dell'operazione, esclusivamente alla gara in oggetto.

Firma del Presidente o responsabile