11^ Coppa del Presidente 2014

COGNOME E NOME	Sesso	DATA DI NASCITA	KA Ind	Ka Sq	Cintura

PER OGNI AGONISTA SPECIFICARE LE PROVE CHE INTENDE ESEGUIRE
(es. Kata individuale e Squadra,inserire la X in tutte e due le caselle KA Ind – KA Sq

Dirigente Sociale Responsabile _____tel. _____

Insegnante Tecnico _____tel. _____

Il sottoscritto _____, in qualità di **Presidente** della Società Sportiva, dichiara sotto la propria responsabilità che gli Atleti sopra elencati, il Dirigente Sociale responsabile e l'Insegnante Tecnico sono in regola con le norme sanitarie in vigore.

_____ _____

Luogo e data Timbro e firma