



Centro Sportivo Educativo Nazionale

PROFESSIONISTI NELLA PROMOZIONE SPORTIVA

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.



MODULO ISCRIZIONE

SETTORE: KARATE

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Indirizzo:

indirizzo e.mail:

tel.:

Cellulare:

fax

Società di appartenenza:

CHIEDE

l'iscrizione per esame DAN

1° dan

2° dan

3° dan

DICHIARA

Di essere In possesso del seguente grado : (Allegare copia diploma se già 1° dan)

data conseguimento dan _____

STILE DI KARATE PRATICATO _____

FIRMA

DATA _____