

# MODULO ISCRIZIONE STAGE

<b>La Società Sportiva:</b>					
<b>Colori Sociali:</b>					
<b>Denominazione Manifestazione:</b> <b>STAGE DI KARATE</b>			<b>Lecce – 17 Febbraio 2019</b>		
Iscrive i seguenti atleti e si impegna a versare la quota dovuta in loco.					
N.	COGNOME/NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	GRADO	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**Dirigente Sociale Accompagnatore** \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Insegnante Tecnico** \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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 tesserati per l'anno in corso e sono in regola con le norme sanitarie in vigore.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma