

**MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO REGIONALE JUDO**

da ritornare entro il 15 aprile 2016

Mail : [morenamenti@conapi.it](mailto:morenamenti@conapi.it) - fax 051/230665

<b>SOCIETA':</b> _____
Indirizzo: _____
Città: _____ Prov.: _____ Tel.: _____

<b>N</b>	<b>Cognome e nome</b>	<b>Sesso</b> <b>M. F.</b>	<b>Anno di</b> <b>nascita</b>	<b>Peso</b>	<b>Note</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

**DICHIARAZIONE:** Con la presente si delega il Sig. .... quale rappresentante e accompagnatore dei sopraindicati atleti. Inoltre la società dichiara, sotto la propria responsabilità, che gli atleti stessi sono regolarmente tesserati e assicurati.

**TIMBRO E FIRMA**