

MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO REGIONALE JUDO

da ritornare entro il 15 aprile 2016

Mail : morenamenti@conapi.it - fax 051/230665

SOCIETA': _____
Indirizzo: _____
Città: _____ Prov.: _____ Tel.: _____

N	Cognome e nome	Sesso M. F.	Anno di nascita	Peso	Note
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