Le Discipline Orientali del Comitato Regionale Uisp Liguria, (piazza Campetto 7/5 tel. 010.247.14.63) promuovono ed organizzano:

**1° APPUNTAMENTO DI 3 PER ESAMI 1°-2° DAN**

**JUDO UISP DO**

**domenica 5 Dicembre 2021**

+

**L’appuntamento primo di 3 è obbligatorio per coloro che vorranno sostenere gli esami a CINTURA NERA Uisp DISCIPLINE ORIENTALI ( anche over 40) in programma a Giugno 2022.**

**CONDUZIONE TECNICA**

Coordinamento: Responsabile Settore Judo Fabio IGNOTI

Conduzione Tecnica: Marco Stragapede 4°DAN Marco Santamaria 3° DAN.

Studio del Kata Conduzione Tecnica: Silvio ZIZZU 5° DAN.

Per il 1° DAN possono partecipare gli over 40 con 2 anni di tesseramento da 1 kyu

Per il 1° e 2° DAN tutti coloro in possesso dei requisiti previsto dal regolamento scaricabile dal sito

Uisp Genova Discipline Orientali

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO DI ISCRIZIONE**  **1 APPUNTAMENTO CORSO 1°-2° DAN**  **Domenica 05 Dicembre 2021** | | | | | | | |
| **ASSOCIAZIONE/SOCIETA’ SPORTIVA** *(indicare denominazione, recapiti telefonici e mail): …………………………………………………………………………………………….*  **CODICE FISCALE SOCIETA’**………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | |
| **N.** | **COGNOME E NOME**  **IN ORDINE ALFABETICO** | **SESSO** | **ANNO DI NASCITA** | **CLASSE** | **CATEGORIA**  **PESO** | **KYU** | **N° Tessera UISP 2021/2022** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **DICHIARAZIONE:**  Con la presente, il sottoscritto …………………………………………………, presidente dell’associazione in epigrafe indicata, delego il Dirigente Sig. …………………………………………………………………… regolarmente Tesserato Uisp 2021-2022 con Tessera tipo “D”, quale rappresentante ed accompagnatore degli atleti, tecnici ed arbitri, in elenco. Dichiaro inoltre, sotto la mia piena responsabilità, che gli atleti sono regolarmente tesserati ed assicurati contro i rischi derivanti da infortuni e per RCT, ed in regola con le vigenti norme di tutela sanitaria.  Timbro e Firma *(leggibile)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |