

MODULO RICHIESTA CARTELLINO TECNICO/LICENZA ATTIVITA’ 2025/2026

# IL SOTTOSCRITTO:

*Cognome Nome*

*Rappresentante legale dell’Associazione/Società Sportiva Cod. Uisp n.*

# RICHIEDE PER IL TESSERATO:

*Cognome e Nome Tipo, n. e data Tessera Uisp 2025/2026*

*tipo certificazione medica e data scadenza*

**IL RILASCIO DEL CARTELLINO TECNICO/LICENZA ATTIVITA’ 2025/2026:** *(indicare con una X)*

## SETTORE DISCIPLINE ORIENTALI

CARTELLINO TECNICO CINTURE NERE

*Per la Disciplina: Stile:*

 AIKIDO Aikido Daito Ryu Aikido Iwama ryu Takemusu Aiki

Aikido Yoshinkan Aikido Buikukai Ki Aikido

Aikido Yomi shin tai Aikido Kashin

 JU JUTSU Ju Jutsu Goshin Jutsu Academy Ninjutsu Kyusho

Ju Tai Jutsu Difesa Personale Katori Shinto Ryu

 JUDO Judo Difesa Personale

 KARATE Shotokan Shotokai Wado Ryu Gojo Ryu Shito Ryu

Shorin Ryu Kobudo Nanbudo Shotokan Tradizionale

Difesa Personale

 KENDO Kendo-Iaido-Jodo

 KUNG FU Kung Fu Viet Vo Dao Difesa Personale

* TAE KWON DO
* TAJ JI QUAN – QI GONG
* MUAY THAI

Indicare se Cintura Nera e relativa gradazione (1° - 2° - 3° - 4° - 5° - 6° - 7° - 8° - 9° DAN):

## SETTORE EQUESTRI E CINOFILE

Licenza a montare *(specificare la tipologia)*

bronzo argento oro platino  élite cavalcambiente asinari

|  |  |
| --- | --- |
| **SETTORE MOTORISMO** |  |
| * Licenza Basic Moto
 | * Licenza Master Moto
 | * Licenza Promo Moto
 |
| * Licenza Conduttore Auto
 | * Licenza Conduttore Auto Promo
 | * Licenza Conduttore Karting
 |

## SETTORE SUBACQUEE

* Cart. Tecn. Brevetto tecnico - 1° - 2° - 3°
* Cart. Tecn. Brevetto apnea - 1° - 2° - 3°
* Brevetto specialità - rilascio

***SEZIONE DA COMPILARE PER LE ATTIVITA’ PER CUI È NECESSARIO INDICARE INFORMAZIONI AGGIUNTIVE***

**ATTIVITA’**:

**CATEGORIA o RUOLO**: