

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-laido-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:

data

firma

Il presente modulo va presentato al Comitato Territoriale Uisp competente