

MODULO RICHIESTA CARTELLINO TECNICO/LICENZA ATTIVITÀ 2026-2027

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 2026/2027 _____

tipo certificazione medica e data scadenza _____

IL RILASCIO DEL CARTELLINO TECNICO/LICENZA ATTIVITA' 2026/2027: (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 ☐ Kobud

☐ Nanbudo ☐ Shotokan Tradizionale ☐ Difesa Personale

☐ KENDO

☐ Kendo-laudo-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

☐ elite

☐ 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