

CODICE	COGNOME	NOME	M/F	ANNO NASCITA	CATEGORIA	CINTURA	KATA KUMITE	PESO KG.

SQUADRE

NOMINATIVO ATLETI		ANNO DI NASCITA	CATEGORIA	GRADO

Il sottoscritto..... Presidente della Società dichiara che tutti gli atleti in elenco sono tesserati per l'anno in corso ed in regola con le norme sanitarie in vigore e che il rappresentante della Società sarà il Sig..... il quale sarà responsabile dei medesimi atleti in elenco e per tutti i danni che questi possano procurare ad altri e/o a cose durante la manifestazione in oggetto.

Luogo e data..... Firma.....