

**INVIARE A**progettokarate@gmail.com

EVENTO:

1° STAGE KARATE ALL STYLE
"Alla ricerca della verità"

compilare in ogni suo campo

INVIARE A: progettokarate@gmail.com - info WhatsApp : 3391328784 entro venerdì 28/04/2023

ASD-SOCIETA':

Città:

Presidente:

Dir. Tec.:

Telefono di contatto:

Mail:

Luogo e Data: C/ro Sport.ivo PRIVILEGE TERNI - STRADA di COLLESCIPOLI, 55 TERNI 30/04/2023**SETTORE: "KARATE All Style" " MODULO ISCRIZIONE STAGE "**

Cognome Nome	Data di nascita	GRADO	STILE PRATICATO	Quota
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

TOTALE

QUOTA PARTECIPAZIONE STAGE € 25,00 AD ATLETA

La presente società sportiva, iscrive gli atleti sopra elencati alla gara/Stage in oggetto dichiarando che tutti gli atleti sono in possesso di certificato medico Agonistico valido, rispettando tutte le norme sanitarie, norme anti covid-19 e regolare copertura assicurativa in base le leggi vigenti.

Con la presente si sollevano gli organizzatori della manifestazione e l'Ente di Promozione Sportiva da ogni responsabilità derivanti dalla partecipazione degli atleti alla manifestazione stessa.

Data:

In fede e per accettazione il Presidente _____