



FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

COMITATO REGIONALE PUGLIA – SETTORE JUDO

INVIARE ENTRO E NON OLTRE LE INDICAZIONI RIPORTATE NELLA LOGISTICA GARA **A MEZZO E.MAIL** (g.marchello@inail.it) - **CONSERVARE LA E.MAIL E PRESENTARLA, SU RICHIESTA, IN SEDE GARA. NON SARANNO ACCETTATI STAMPATI DIVERSI DAL PRESENTE O MANCANTI DELLE INDICAZIONI RICHIESTE, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AL NUMERO DELLA LICENZA FEDERALE.**

Il sottoscritto _____ Presidente della Società

_____ Cod. 16 _____

iscrive alla competizione _____
(denominazione della competizione)
che si svolgerà a _____

_____ il giorno _____ i seguenti Atleti :

N°	N° LIC. ZA FEDERALE	COGNOME E NOME	CLASSE	ANNO NASCITA	GRADO CINTURA	KG.
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Dichiara, altresì, che gli Atleti sopra riportati sono in regola con il tesseramento dell'anno in corso e con la prescritta certificazione medica.

_____, _____
(LUOGO) (DATA)

(FIRMA DEL PRESIDENTE)
(TIMBRO DELLA SOCIETA')

In caso di necessità o ulteriori informazioni contattare il Sig. _____

al n° tel. _____ fax _____ cell. _____

c/o M° ZONNO Erminia – Via Lago di Levico, 18/F
tel./fax (+39)099.7762823 – cell. (+39)333.3326171

