|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **La Società Sportiva:** | | | |  | | SOCIETÀ TESSERATA PER 2015 Alla FSSI | | | | | |  |
|  | **Denominazione Gara: Campionato Italiano Fssi e Coppa Italia Csen** | | | |  | | **Luogo e data: Montecatini Terme 11/12 aprile 2015** | | | | | |  |
| **N°** | | **COGNOME E NOME** | **Data di Nascita** | **Categoria** | | **sesso** | | **kata** | **kumite** | **Peso**  **Reale** | **CAT. PESO** | **CINTURA** | |
| 1 | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 2 | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 3 | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 4 | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 5 | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 6 | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 7 | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 8 | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 9 | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 10 | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |

NB: indicare la prova o le prove che saranno sostenute dagli atleti contrassegnando con una X le apposite caselle

SPECIFICARE LA DATA DI NASCITA COMPLETA ED IL SESSO PER OGNI ATLETA.

INDICARE IL PESO SOLO PER GLI ATLETI CHE EFFETTUERANNO LA PROVA DI KUMITE

INVIARE A [tesseramento@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it); attivitasportiva@fssi.it

**Dirigente Sociale Responsabile**: tel.

**Insegnante Tecnico** tel.

Il sottoscritto , in qualità di **Presidente** della Società Sportiva, dichiara sotto la propria responsabilità che gli Atleti sopra elencati, il Dirigente Sociale responsabile e l'Insegnante Tecnico sono tesserati al CSEN o alla FIJLKAM/Karate o ad altro Ente Convenzionato per l'anno in corso e sono in regola con le norme sanitarie in vigore.

Luogo e data Timbro e firma

→ COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN FORMATO WORD OGNI ALTRO FORMATO NON SARA’ VALIDO←