|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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; 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←