"FESTA DI NATALE JITAKYOEI"							
Federazione/Ente:		Città:					
La Società:							
Stile praticato (barrare con una "**X**")	**SHOTOKAN**		**INTERSTILE**				
		Shotokan		**Interstile**		**Kumite**	
Nome società	**Cognome e Nome**	**CAT. KATA**	**CAT. EXTRA KATA**	**CAT. KATA**	**CAT. EXTRA KATA**	**CAT. KUMITE**	**CAT. EXTRA KUMITE**

Il sottoscritto: ____________________

responsabile della società dichiara che gli atleti sopraelencati, sono regolarmente tesserati per l'anno in corso ed in regola con le norme sanitarie in vigore.Si ricorda di indicare un numero telefonico per eventuali chiarimenti riguardanti i dati delle iscrizioni alla gara da Voi trasmessi.

Tel: ____________________

(Per contatti urgenti da parte degli organizzatori)