



modulo iscrizione

La Società _____ chiede l'iscrizione dei seguenti atleti al :

2° TROFEO DI JUDO ALBINIA 15 MAGGIO 2022

in programma c/o la palestra della scuola media di Albinia in via Salvo D'Acquisto

(Si dichiara che i tutti i dati riportati in questo modulo d'iscrizione sono veri e che tutti gli atleti iscritti sono regolarmente tesserati e assicurati ed hanno valido certificato medico per la pratica non agonistica/agonistica)

N°	COGNOME E NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	PESO KG.	CATEGORIA	CINTURA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

RECAPITO TELEFONICO _____

IL DIRETTORE TECNICO _____