



## Federazione Italiana Sport da Combattimento

**WTKA - WPKA - ISDO**

CENTRO NAZIONALE SPORTIVO FIAMMA  
 ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DELL'INTERNO

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

<i>Società - School</i>	
<i>Indirizzo - adress</i>	
<i>Maestro - Master</i>	

### ISCRIZIONI ATLETI - NOTIFICATION LIST

	Cognome Nome - Name	NATO il	M/F	ETA'	GRADO	PESO/H	CAT. Nr.
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
	<b>TOTALE €.</b>						

**N.B. ATTENZIONE** con la compilazione del seguente modulo si dichiara che gli atleti partecipanti sono in regola con l'Assicurazione, il riconoscimento Sportivo ed il certificato medico agonistico, secondo le norme vigenti. Pertanto si manleva la F.I.S.C. e gli organizzatori da ogni Responsabilità su eventuali incidenti.

Cognome Nome \_\_\_\_\_

numero di documento \_\_\_\_\_

Firma del Accompagnatore Responsabile \_\_\_\_\_