



## STAGE INTERREGIONALE DI ARTI MARZIALI

Celano, 21 novembre 2015

Palazzetto dello sport - Via Della Torre, 88

PROGRAMMA ore 15.00/20.00

L'ISCRIZIONE E' DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE GIOVEDI' 15 novembre 2015

e-mail [presidente@crlibertasabruzzo.it](mailto:presidente@crlibertasabruzzo.it) - [accademia\\_sport@libero.it](mailto:accademia_sport@libero.it)

<b>La Società Sportiva:</b> .....	<b>Codice Affiliazione</b> 
--------------------------------------	--------------------------------

Tesserata con (Federazione o EPS) \_\_\_\_\_

( età minima richiesta per la partecipazione 16 anni )

N.	Data di nascita	Cognome e Nome	Grado	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**Dirigente Sociale responsabile** \_\_\_\_\_

**Insegnante Tecnico** \_\_\_\_\_

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 per l'anno in corso e sono in regola con le norme sanitarie in vigore.

Timbro e firma

Luogo e data