FEDIKA

FEDERAZIONE ITALIANA KARATE E DISCIPLINE AFFINI

Segreteria nazionale: Via della Misericordia, 27

56025 – Pontedera (PI) – Tel: 0587 56281

|  |
| --- |
|  |

 **MODULO DI TESSERAMENTO PER L’ANNO**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

INSEGNANTE TECNICO NUOVO

|  |
| --- |
|  |

 KRAV MAGA RINNOVO

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome: | Tessera N° |
| Luogo e Data di nascita:  | Regione:  |
| Indirizzo: |
| CAP: | Città:  | Telefono: |
| Società di appartenenza: | Professione: |
| GRADO / QUALIFICA | LUOGO DI ACQUISIZIONE | DATA DI ACQUISIZIONE |
| PRATICANTE BASE |  |  |
| PRATICANTE INTERMEDIO |  |  |
| PRATICANTE AVANZATO |  |  |
| PRATICANTE ESPERTOCINTURA NERA |  |  |
| TRAINER |  |  |
| INSTRUCTOR |  |  |
| SENIOR INSTRUCTOR |  |  |
| MASTER |  |  |
| ALTRE DISCIPLINE PRATICATE |  |
| CLUB E TRASFERIMENTI |
| SOCIETÁ E REGIONE | DATA ENTRATA | DATA USCITA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver provveduto a formalizzare la propria posizione sanitaria come prescritto dalla legge e di essere in possesso del relativo certificato di idoneità.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

LUOGO E DATA FIRMA DEL RICHIEDENTESi prega di compilare il modulo in tutte le sue parti. Se proveniente da altra organizzazione, allegare la documentazione comprovante il grado e la qualifica. |