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 ESPERTO  CINTURA 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 RICHIEDENTE  Si prega di compilare il modulo in tutte le sue parti.  Se proveniente da altra organizzazione, allegare la documentazione comprovante il grado e la qualifica. | | | | | | |