



Modello di iscrizione alle gare per gli associati alla Federazione Kudo Italia

Denominazione Palestra _____

Direttore Tecnico _____

Cognome	Nome	M/F	Categoria	Grado	Peso Kg.	Altezza Cm.	Fiscal Index	Quota Euro

Il sottoscritto, presentatore dell' elenco suddetto, dichiara di essere in possesso del certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica con le certificazioni previste per ognuno dei partecipanti. Il Direttore Tecnico _____