



## MODULO ISCRIZIONE GARA

<b>Società :</b>	<b>Città :</b>	<b>Prov. :</b>
<b>Presidente :</b>	<b>Coach :</b>	<b>Cell. :</b>
<b>Gara :</b>	<b>Luogo e data:</b>	

1	Cognome e nome										Sesso	Cintura	Peso	Altezza	Età	Iscrizione per:				
Incontri disputati	Submission	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	M. T. Light	Full Contact	Kick	K-1	Muay Thai	Boxe						Semi Contact	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	Kick K-1
	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°						Full Contact	M. T. Light	Muay Thai	Submission	
<b>2</b>	Cognome e nome										Sesso	Cintura	Peso	Altezza	Età	Iscrizione per:				
Incontri disputati	Submission	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	M. T. Light	Full Contact	Kick	K-1	Muay Thai	Boxe						Semi Contact	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	Kick K-1
	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°						Full Contact	M. T. Light	Muay Thai	Submission	
<b>3</b>	Cognome e nome										Sesso	Cintura	Peso	Altezza	Età	Iscrizione per:				
Incontri disputati	Submission	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	M. T. Light	Full Contact	Kick	K-1	Muay Thai	Boxe						Semi Contact	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	Kick K-1
	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°						Full Contact	M. T. Light	Muay Thai	Submission	
<b>4</b>	Cognome e nome										Sesso	Cintura	Peso	Altezza	Età	Iscrizione per:				
Incontri disputati	Submission	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	M. T. Light	Full Contact	Kick	K-1	Muay Thai	Boxe						Semi Contact	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	Kick K-1
	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°						Full Contact	M. T. Light	Muay Thai	Submission	
<b>5</b>	Cognome e nome										Sesso	Cintura	Peso	Altezza	Età	Iscrizione per:				
Incontri disputati	Submission	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	M. T. Light	Full Contact	Kick	K-1	Muay Thai	Boxe						Semi Contact	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	Kick K-1
	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°						Full Contact	M. T. Light	Muay Thai	Submission	
<b>6</b>	Cognome e nome										Sesso	Cintura	Peso	Altezza	Età	Iscrizione per:				
Incontri disputati	Submission	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	M. T. Light	Full Contact	Kick	K-1	Muay Thai	Boxe						Semi Contact	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	Kick K-1
	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°						Full Contact	M. T. Light	Muay Thai	Submission	
<b>7</b>	Cognome e nome										Sesso	Cintura	Peso	Altezza	Età	Iscrizione per:				
Incontri disputati	Submission	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	M. T. Light	Full Contact	Kick	K-1	Muay Thai	Boxe						Semi Contact	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	Kick K-1
	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°						Full Contact	M. T. Light	Muay Thai	Submission	
<b>8</b>	Cognome e nome										Sesso	Cintura	Peso	Altezza	Età	Iscrizione per:				
Incontri disputati	Submission	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	M. T. Light	Full Contact	Kick	K-1	Muay Thai	Boxe						Semi Contact	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	Kick K-1
	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°						Full Contact	M. T. Light	Muay Thai	Submission	
<b>9</b>	Cognome e nome										Sesso	Cintura	Peso	Altezza	Età	Iscrizione per:				
Incontri disputati	Submission	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	M. T. Light	Full Contact	Kick	K-1	Muay Thai	Boxe						Semi Contact	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	Kick K-1
	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°						Full Contact	M. T. Light	Muay Thai	Submission	
<b>10</b>	Cognome e nome										Sesso	Cintura	Peso	Altezza	Età	Iscrizione per:				
Incontri disputati	Submission	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	M. T. Light	Full Contact	Kick	K-1	Muay Thai	Boxe						Semi Contact	Light Contact	Kick Light	K-1 Light	Kick K-1
	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°	N°						Full Contact	M. T. Light	Muay Thai	Submission	

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso dell'attestazione di consenso al trattamento dei dati personali, delle persone sopra menzionate (art. 13 D.Lgs 196/03);
- che per i minori è custodita presso i propri uffici l'autorizzazione a firma del padre o di chi ne fa le veci;
- che le persone sopra menzionate sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne le certificazioni di idoneità sportiva previste dai regolamenti e dalle leggi sanitarie vigenti e di custodirne la relativa documentazione;
- che le persone sopra menzionate sono in possesso dei requisiti previsti nelle norme federali.

In fede e per accettazione il Presidente di Società \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_