FIKTA **(Federazione Italiana Karate Tradizionale e Discipline Affini)**
Affiliata: I.T.K.F. (International Traditional Karate Federation)
Segreteria: Via Lattanzio 68 Cap 20137 MI Tel 02/59900540 – fax 02/59900779

Modulo d'iscrizione gare
Application Form

Società Sportiva:	**Cod. Soc.**
Città:	**Reg.**
Settore:	

Denominazione / Competition Name _____

Luogo e data / Site and date: _____

☐ **Fascia/Group A** - ☐ **Fascia/Group B** - ☐ **Fascia/Group C**

☐ **Individuale/Individual** - ☐ **Squadre/Team**

N° Tessera	Cognome Nome Last Name and First name	Grado	Rank

Il Sottoscritto :_____ Presidente della Società dichiara che **TUTTI gli ATLETI sono TESSERATI** per l'anno in corso ed in **REGOLA** con le **NORME SANITARIE** in vigore e che il rappresentante della Società sarà il Sig.:_____

Luogo e Data:_____ **Firma**:_____