



# ISTITUTO SHOTOKAN ITALIA A.S.D.

AFFILIATO: EUROPEAN SHOTOKAN KARATE ASSOCIATION  
WORLD SHOTOKAN KARATE ASSOCIATION

La società

Città

iscrive allo stage di

data

e-mail:

	Cognome	Nome	anno di nascita	grado	quota
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

€ 0

Il sottoscritto ..... Presidente della ASD  
dichiara che tutti gli atleti in elenco sono tesserati per l'anno in corso ed in regola con le  
norme sanitarie in vigore.

Lugo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_