Gruppo A.K.S.	**Alleanza Sportiva Italiana**

MODULO ISCRIZIONE SQUADRE KATA

SOCIETA' SPORTIVA	**Cod. Società**
CITTA'	**Regione**
DENOMINAZIONE DELLA GARA	**Luogo** **Data**

SESSO M/F	COGNOME E NOME	ANNO DI NASCITA	NUMERO TESSERA ASI	GRADO

Il sottoscritto …….Presidente della Società dichiara che tutti gli atleti in elenco 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……