



## RICHIESTA PER IL RICONOSCIMENTO CINTURA D'ORO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Budo Passport WFF n. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_.

Chiede il riconoscimento della Cintura d'Oro FKI, per l'acquisizione di merito alla spilla (indicare se Bronzo,-Argento-Oro) di \_\_\_\_\_ a tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso dei requisiti previsti per la partecipazione e di essere a conoscenza del regolamento di partecipazione, che accetta integralmente. Dichiara altresì di essere tesserato/a per l'anno in corso con la

società sportiva \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Direttore Tecnico \_\_\_\_\_,

di essere in possesso del grado di \_\_\_\_\_ Dan di Karate, conseguito il \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ e in possesso della qualifica tecnica di \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_.

Curriculum allegati n. \_\_\_\_\_ Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Presidente della ASD \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_