

° Shaolin European Competition - Gong Fu



NOME SOCIETA'	
TELEFONO	
EMAIL	
INDIRIZZO	

N.	Cognome Nome	Data di Nascita	Livello*	M	F	Codice Forma*	Nome Forma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

*Livello: P (Principiante); I (Intermedio); E (Esperto) *Codici indicati nella tabella nel regolamento

Città		
E-mail:		
Indirizzo		
Coach		

Il sottoscritto _____, in qualità di rappresentante legale della Associazione / Società sportiva dichiara sotto la propria responsabilità, che gli atleti sopra elencati sono regolarmente tesserati presso la propria Società con copertura assicurativa adeguata alla competizione e che sono in regola con le norme sanitarie in vigore presso la propria nazione.

_____ data: _____