Spett.
FIK
Segreteria Generale
Via Castellana, 27/B
30174 Mestre
Fax 041.97.14.47

ISCRIZIONE ALLO STAGE

La Società/Associazione sportiva _____

Con sede in Via_____n°_____Cap_____Città_____

Nome Direttore Tecnico_____ Tel._____

Comunica i seguenti partecipanti al 1° Stage Nazionale FIK:

Nome e Cognome	**Età**	**Grado**	**Qualifica**	**Stile**

Data_____

_____
(*Firma del Presidente)*

N.B. Allegare ricevuta di versamento delle quote previste