



BAGNATICA (BG) -30 -31 OCTOBER 2010

La società (the team) \_\_\_\_\_  
 con sede a (from) \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

chiede, con la presente, l'iscrizione dei seguenti atleti:  
 (asks the registration for the following fighters):

Cognome (Surname)		Nome (Name)		Semi contact <input type="checkbox"/>	Light contact <input type="checkbox"/>	Codice gara (competition code)
Cintura (belt)	Classe (class) <input type="checkbox"/> J/S b/m/n (b/b/b)	<input type="checkbox"/> J/S g/a/v (y/o/g)	<input type="checkbox"/> Donne (women)	<input type="checkbox"/> Cad. M 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. M 13/15	<input type="checkbox"/> Cad. F 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. F 13/15	Categoria (category)

Cognome (Surname)		Nome (Name)		Semi contact <input type="checkbox"/>	Light contact <input type="checkbox"/>	Codice gara (competition code)
Cintura (belt)	Classe (class) <input type="checkbox"/> J/S b/m/n (b/b/b)	<input type="checkbox"/> J/S g/a/v (y/o/g)	<input type="checkbox"/> Donne (women)	<input type="checkbox"/> Cad. M 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. M 13/15	<input type="checkbox"/> Cad. F 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. F 13/15	Categoria (category)

Cognome (Surname)		Nome (Name)		Semi contact <input type="checkbox"/>	Light contact <input type="checkbox"/>	Codice gara (competition code)
Cintura (belt)	Classe (class) <input type="checkbox"/> J/S b/m/n (b/b/b)	<input type="checkbox"/> J/S g/a/v (y/o/g)	<input type="checkbox"/> Donne (women)	<input type="checkbox"/> Cad. M 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. M 13/15	<input type="checkbox"/> Cad. F 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. F 13/15	Categoria (category)

Cognome (Surname)		Nome (Name)		Semi contact <input type="checkbox"/>	Light contact <input type="checkbox"/>	Codice gara (competition code)
Cintura (belt)	Classe (class) <input type="checkbox"/> J/S b/m/n (b/b/b)	<input type="checkbox"/> J/S g/a/v (y/o/g)	<input type="checkbox"/> Donne (women)	<input type="checkbox"/> Cad. M 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. M 13/15	<input type="checkbox"/> Cad. F 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. F 13/15	Categoria (category)

Cognome (Surname)		Nome (Name)		Semi contact <input type="checkbox"/>	Light contact <input type="checkbox"/>	Codice gara (competition code)
Cintura (belt)	Classe (class) <input type="checkbox"/> J/S b/m/n (b/b/b)	<input type="checkbox"/> J/S g/a/v (y/o/g)	<input type="checkbox"/> Donne (women)	<input type="checkbox"/> Cad. M 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. M 13/15	<input type="checkbox"/> Cad. F 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. F 13/15	Categoria (category)

Cognome (Surname)		Nome (Name)		Semi contact <input type="checkbox"/>	Light contact <input type="checkbox"/>	Codice gara (competition code)
Cintura (belt)	Classe (class) <input type="checkbox"/> J/S b/m/n (b/b/b)	<input type="checkbox"/> J/S g/a/v (y/o/g)	<input type="checkbox"/> Donne (women)	<input type="checkbox"/> Cad. M 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. M 13/15	<input type="checkbox"/> Cad. F 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. F 13/15	Categoria (category)

Cognome (Surname)		Nome (Name)		Semi contact <input type="checkbox"/>	Light contact <input type="checkbox"/>	Codice gara (competition code)
Cintura (belt)	Classe (class) <input type="checkbox"/> J/S b/m/n (b/b/b)	<input type="checkbox"/> J/S g/a/v (y/o/g)	<input type="checkbox"/> Donne (women)	<input type="checkbox"/> Cad. M 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. M 13/15	<input type="checkbox"/> Cad. F 10/12 <input type="checkbox"/> Cad. F 13/15	Categoria (category)

Gara a squadre (team competition)	
Squadra n. 1 (team n. 1) _____	Squadra n. 2 (team n. 2) _____
Squadra n. 3 (team n. 3) _____	Squadra n. 4 (team n. 4) _____

Per tutto quanto non espressamente contemplato valgono i regolamenti e le regole sanitarie FIKB / WAKO (WAKO RULES).

In fede, il Presidente di Società \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_