

MODULO ISCRIZIONE ATLETI CON DISABILITA'

# 1° Campionato Italiano Para-Karate - per Atleti Diversamente Abili - PalaPellicone 03 giugno 2018

La Società Sportiva:	Codice Società:
Colori Sociali:	Regione:
Denominazione Gara: 1° Campionato Italiano Para-Karate	PalaPellicone, Lido di Ostia 03 giugno 2018

Iscrive i seguenti Atleti

N.	N° Licenza Federale	Cognome e Nome	Data di Nascita	Classe di Età	Sesso	Categoria Disabilità: C.I. / CA. / D.C.
1					M	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

**1) IMPORTANTE:** per  
ricevere il punteggio handicap aggiuntivo si deve presentare in allegato a questo modulo la  
**RELAZIONE CLINICA FUNZIONALE SINTETICA.**

**2) CATEGORIE DISABILITA':**  
**Ciechi e Ipovedenti = C.I.**      **In Carrozzina = CA.**      **Disabili Cognitivi = D.C.**

Dirigente Sociale Responsabile:	Insegnante Tecnico:
Il sottoscritto ....., in qualità di <b>Presidente</b> della Società Sportiva, ....., dichiara sotto la propria responsabilità che gli Atleti sopra elencati, il Dirigente Sociale responsabile e l'Insegnante Tecnico sono tesserati alla F.I.J.L.K.A.M./Karate per l'anno in corso e sono in regola con le norme sanitarie in vigore.	

Luogo e data:	Timbro e firma:
<input type="checkbox"/> Copia Fijlkam	<input type="checkbox"/> Copia Società Sportiva