



FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

**COMITATO REGIONALE PUGLIA – SETTORE JUDO**

Prot. 36/2012

Taranto, 18.01.2012

-ALLE SOCIETA' AFFILIATE

e, p. c.: -ALLA F.I.J.L.K.A.M. - Segreteria Generale  
-ALLA F.I.J.L.K.A.M. - Ufficio Formazione  
-AL Presidente C. R. FIJLKAM - PUGLIA

-Loro Indirizzi

**OGGETTO: S. R. J. corsi acquisizione qualifiche e graduazione JUDO. -**

Con riferimento all'attività di formazione regionale ed al programma federale per l'acquisizione della qualifica di Ufficiale Gara, Aspirante Allenatore, riammissione nei quadri federali, graduazione Cintura Nera 1°, 2°, 3° Dan, si invitano tutti gli interessati ad inviare a mezzo e.mail ([puglia@judopuglia.it](mailto:puglia@judopuglia.it)) l'allegata domanda completa di tutti i dati richiesti entro e non oltre il 31 gennaio 2012.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.



V. PRESIDENTE C.R. PUGLIA  
FIJLKAM - SETTORE JUDO  
(Erminia ZONNO)  
*Erminia Zonno*





FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

(Luogo)

(Data)

-Al C. R. FIJKAM – Settore JUDO  
c/o Sig.ra ZONNO Erminia  
[puglia@judopuglia.it](mailto:puglia@judopuglia.it)

UFF. DI GARA

INS. TECNICO

ATLETA

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
Comune Prov.

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Cap Comune Prov.

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

telefono (ab.) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (uff.) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(cell.) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ E. Mail \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_,

tesserat\_\_\_ per l'anno in corso con Licenza Federale N° \_\_\_\_\_

a favore della Società Sportiva: \_\_\_\_\_ Cod. \_\_\_\_\_

**Qualifica** di \_\_\_\_\_ conseguita a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con dec. 01/01 \_\_\_\_\_

**Grado** di \_\_\_\_\_ conseguito a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con dec. 01/01/\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO\_\_\_ AL**

**(compilare una domanda per ciascun corso cui si intende partecipare)**

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti nelle norme federali, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e che è a conoscenza che ogni dichiarazione **FALSA** comporta automaticamente l'annullamento della partecipazione al Corso ed all' Esame ed il deferimento al Giudice Sportivo.

(Firma)

c/o M° ZONNO Erminia – Via Lago di Levico, 18/F  
tel./fax (+39)099.7762823 – cell. (+39)333.3326171



Federazione Sportiva Nazionale  
riconosciuta dal **Coni**

Sito Web: [www.judopuglia.it](http://www.judopuglia.it) – e.mail: [puglia@judopuglia.it](mailto:puglia@judopuglia.it) – [erminia.zonno@aruba.it](mailto:erminia.zonno@aruba.it)