

**FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI
COMITATO REGIONALE PUGLIA – SETTORE JUDO**

ANNO 2012 - SCHEDA DI ISCRIZIONE PER AGONISTI, NON AGONISTI, FAMILIARI

Il sottoscritto:

COGNOME: _____ NOME: _____
DATA NASCITA: _____ LUOGO: _____
RESIDENZA: _____ CAP _____ VIA : _____
_____ N° : _____ TEL./CELL. : _____
E.MAIL: _____ **RESPONSABILE SOCIETA':**
_____ **COD. FED.: 16**

CHIEDE DI POTER FAR SOGGIORNARE PRESSO



**Villaggio Vacanze “Oasi del Visir” s.s. Brindisi - San Vito dei Normanni, km 897+600
72019 - San Vito dei Normanni (BR) - www.oasidelvisir.com
le persone (Atleti/Familiari) di seguito riportate
☐ -soggiorno 21/22/23.12.2012**

Cognome	Nome	Data nascita	Agonisti	Non agon.	Familiare

SI PREGA VOLER EVIDENZIARE EVENTUALI ESIGENZE RELATIVAMENTE ALLA TIPOLOGIA DELLE STANZE.

ALLEGA ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DELLA QUOTA PREVISTA EFFETTUATO CON BONIFICO BANCARIO (NON È PREVISTA ALTRA FORMA DI PAGAMENTO QUALE VAGLIA POSTALE, C/C POSTALE, ECC.) SUL C/C BANCARIO N° 26901 – BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – AGENZIA N° 3 – 74100 TARANTO - COD. ABI 1005 – COD. CAB 15803 – **IBAN Nazionale: IT96W0100515803000000026901** - INTERSTATO A FIJLKAM – COMITATO REGIONALE PUGLIA JUDO. DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA', CHE GLI ATLETI ISCRITTI ALLO STAGE SONO REGOLARMENTE TESSERATI PER L'ANNO IN CORSO ALLA FIJLKAM ED IN POSSESSO DELLA PRESCRITTA CERTIFICAZIONE MEDICA.

_____, li _____

(firma dell'interessato)

La presente scheda deve essere compilata in ogni sua parte e deve pervenire entro e non oltre il 01 Dicembre 2012, a mezzo e.mail (puglia@judopuglia.it) esclusivamente al Vice Presidente del Comitato Regionale Puglia FIJLKAM - Settore JUDO - Sig.ra Erminia ZONNO

FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI
COMITATO REGIONALE PUGLIA – SETTORE JUDO

ANNO 2012 - SCHEDA DI PARTECIPAZIONE PER AGONISTI A SINGOLO ALLENAMENTO

Il sottoscritto:

COGNOME: _____ NOME: _____
DATA NASCITA: _____ LUOGO: _____
RESIDENZA: _____ CAP _____ VIA : _____
_____ N° : _____ TEL./CELL. : _____
E.MAIL: _____ RESPONSABILE SOCIETA': _____
COD. FED.: 16 _____

CHIEDE DI POTER FAR PARTECIPARE AGLI ALLENAMENTI GIORNALIERI

Riva Marina Resort ★★★★★

Via Pineta , 72012 Specchiolla - Brindisi (BR)

gli Atleti di seguito riportati

Cognome	Nome	Classe	24/09 pome- riggio	25/09 matti- na	25/09 pome- me- riggio	26/09 mat- tina

ALLEGA ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DELLA QUOTA PREVISTA EFFETTUATO CON BONIFICO BANCARIO (NON È PRE-
VISTA ALTRA FORMA DI PAGAMENTO QUALE VAGLIA POSTALE, C/C POSTALE, ECC.) SUL C/C BANCARIO N° 26901 – BANCA
NAZIONALE DEL LAVORO – AGENZIA N° 3 – 74100 TARANTO - COD. ABI 1005 – COD. CAB 15803 – **IBAN Nazionale:**
IT96W0100515803000000026901 - INTESATTO A FIJLKAM – COMITATO REGIONALE PUGLIA JUDO. DICHIARA, SOTTO LA
PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA', CHE GLI ATLETI ISCRITTI ALLO STAGE SONO REGOLARMENTE TESSERATI PER
L'ANNO IN CORSO ALLA FIJLKAM ED IN POSSESSO DELLA PRESCRITTA CERTIFICAZIONE MEDICA.

_____, li _____

(firma dell'interessato)

**La presente scheda deve essere compilata in ogni sua parte e deve pervenire entro e non
oltre il 01 Dicembre 2012, a mezzo e.mail (puglia@judopuglia.it) esclusivamente al Vice Pre-
sidente del Comitato Regionale Puglia FIJLKAM - Settore JUDO - Sig.ra Erminia ZONNO**