



Il sottoscritto _____

Nato a _____ **il** ____ / ____ / ____

Residente in _____ **Via** _____ **N°** _____

Codice Fiscale _____

Kyu _____ **Dan** _____ **Telefono** _____

Atleta presso la società' _____

Chiede di sostenere l'esame per _____

In data ____ / ____ / ____

Firma dell'atleta _____

Firma del responsabile _____

