



COMITATO PROVINCIALE ACSI di PISA

Domanda di iscrizione allo stage del 13 e 14 Ottobre di Arti Marziali e Cross Training

TATAMI SOTTO LA TORRE

Io sottoscrittopresidente della associazione sportiva dilettantistica

affiliata Acsi, invio l'iscrizione allo stage per i seguenti atleti, per i giorni segnalati

	Cognome e nome	tessera Acsi	13,10	14,10
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Si dichiara che tutti i suddetti atleti, oltre che essere regolarmente tesserati ed iscritti all'ACSI e quindi coperti da specifica assicurazione sportiva, sono muniti di idonea certificazione medico-sportiva in corso di validità.

firma del presidente _____

N.B. : inviare a mezzo email a pisa@acsi.it oppure a mezzo fax al numero 050-502415