**Campionato Italiano A.S. 2012**

| SOCIETA' | | Recapiti Telefonici | |
|---|---|---|---|
| | | Città | |
| Sede sociale | | Fax e/o E-mail | |
| COGNOME E NOME | CATEGORIA N° | MATCH DISPUTATI | CINTURA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il sottoscritto dichiara sotto propria responsabilità che i suelencati atleti sono uniformi all'attuale regolamento sanitario e sono in possesso di talloncino assicurativo dell'ente di promozione di appartenenza,in caso di infortunio è il solo al quale possono fare affidamento.

**LUOGO E DATA** _____

**FIRMA DEL RESPONSABILE** _____