

RICHIESTA CAMBIO CATEGORIA DI PESO

CLASSE DI ETA'

☐

Esordienti

☐

Cadetti

Comitato Regionale _____

Codice Società Sportiva _____

Nome e Cognome Tecnico Societario _____

Nome e Cognome Atleta _____

Categoria di peso nella quale si è iscritto _____ **Categoria di peso nella quale gareggia** _____

La Società Sportiva si impegna a trasmettere agli Uffici Federali (karate.nazionale@fijlkam.it), e per conoscenza al Comitato Regionale di appartenenza, entro e non oltre le ore 20:00 del lunedì copia del bonifico bancario relativo all'importo di euro 10,00, come previsto dalle disposizioni in vigore. Nella causale deve essere indicato "Cognome Atleta/Codice Società Sportiva/cambio peso"

Luogo e data

Il Tecnico Societario

Il Presidente di Giuria