



MODULO ISCRIZIONE ATLETI

Società	
Telefono ed E-mail	
Responsabile	

_____ li _____

	Cognome	Nome	M/F	ETA'	STILE/I *	PESO	COSTO **	ESPERIENZA ***
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
	TOTALE		€					

* Indicare gli stili con le sigle: MMA-L, (MMA-Light), GRAP/A, GRAP/B (Grappling Classe A/B).
In caso di Evento in cui ci sono altre discipline indicarle per intero es: K1 Light, etc.

** Indicare il totale dovuto in euro in base al numero di discipline in cui ci s'iscrive (VEDI INVITO PER QUOTE).

*** Indicare l'esperienza dell'atleta (1 mese, 6 mesi, 1 anno, 3 anni, 10 anni, etc).
Per Atleti Minorenni, indicare l'anno di nascita, sarà richiesto documento di identità in sede di gara e modulo di autorizzazione firmato dai genitori.

N.B. ATTENZIONE con la compilazione del seguente modulo si dichiara che gli atleti partecipanti sono in regola con l'Assicurazione ed il certificato medico agonistico secondo le norme vigenti. Pertanto si scaricano gli organizzatori da ogni Responsabilità su eventuali incidenti.

Firma dell'accompagnatore responsabile _____