



Comitato Regionale Abruzzo - Settore Judo – via XX Settembre 14 - 67051 AVEZZANO (Aq)  
Tel 0863 1864543 Email judo.abruzzo@gmail.com

MODELLO RICHIESTA  
PARTECIPAZIONE  
CORSI ED ESAMI

Luogo e data

AL C. R. FIJKAM ABRUZZO  
Settore JUDO  
Via XX Settembre 14  
67051 Avezzano

- JUDO
- LOTTA
- KARATE
- ATLETA
- INSEGNANTE TECNICO
- UFFICIALE DI GARA

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
Cognome Nome

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ,  
Comune Prov.

Codice fiscale \_\_\_\_\_

domiciliato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ ,

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_ ,

tesserat \_\_\_\_\_ per l'anno in corso con Licenza Federale N° \_\_\_\_\_

a favore della Società Sportiva: \_\_\_\_\_ Cod. 

--	--	--	--	--	--	--	--

con la Qualifica di \_\_\_\_\_ conseguita a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ con decorrenza 01/01/\_\_\_\_

con il Grado di \_\_\_\_\_ conseguito a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ con decorrenza 01/01/\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A  
AL CORSO DI FORMAZIONE per**

\_\_\_\_\_

in programma a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ dichiara che è in possesso dei requisiti previsti nelle norme federali, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e che è a conoscenza che ogni dichiarazione FALSA comporta automaticamente l'annullamento della partecipazione al Corso ed all' Esame ed il deferimento al Giudice Sportivo.

\_\_\_\_\_  
Firma

**AVVERTENZA**

**JUDO**

Corsi di Formazione e di Aggiornamento – Esame a 1°, 2° e 3° Dan (Domanda al Comitato Regionale competente):

Si allega alla presente l'attestazione originale del versamento di € \_\_\_\_\_ sul c.c.b. intestato al Comitato Regionale FIJKAM Settore Judo

**IBAN : IT17J010054044000000000083**