



## KARATE TEAM ITALIA & DISCIPLINE ASSOCIATE

VIA ISONZO, 27 – 66034 LANCIANO (CH) – FAX 0872.712176

[www.karateteamitalia.it](http://www.karateteamitalia.it) – [info@karateteamitalia.it](mailto:info@karateteamitalia.it)

Domanda di Adesione anno .....

Denominazione ..... C.F. ....

Regione ..... Settore ..... Stile .....

e-mail.....Indirizzo..... (.....)

Palestra .....Indirizzo.....Tel. ....

Anno di fondazione ..... Anno di prima affiliazione ..... Numero Registro CONI .....

Carica	Cognome e Nome	Nato a, il	Residente a, Via/Tel.
Presidente	.....	.....	.....
V. Presidente	.....	.....	.....
Consigliere	.....	.....	.....
Consigliere	.....	.....	.....
Consigliere	.....	.....	.....
Segretario	.....	.....	.....

Preso conoscenza dei Regolamenti della **KARATE TEAM ITALIA & D.A.**, dichiaro di assumermi, per l'anno in corso, la responsabilità dell'insegnamento della disciplina presso la scrivente Società.

\_\_\_\_\_ TESSERA N° \_\_\_\_\_  
*Cognome e Nome del Direttore Tecnico* *firma del D.T.*

Il sottoscritto Presidente, CHIEDE l'adesione della propria Associazione alla **KARATE TEAM ITALIA & D.A.** per l'anno..... e DICHIARA, nell'accettare lo Statuto e i Regolamenti della **KARATE TEAM ITALIA & D.A.**, inoltre che tutti i tesserati sono in possesso della idonea Certificazione Medica per l'attività sportiva praticata.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_  
*timbro della Società* *il Presidente*

**KARATE TEAM ITALIA & D.A.**  
**Per accettazione**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
*timbro e firma*