

Alla FIJLKAM
Area Sportiva – Settore Karate
karate.stage@fijlkam.it

RICHIESTA STAGE

Richiesta da parte di Società Sportiva Comitato Regionale

Codice Società Sportiva/Comitato Regionale _____

Denominazione Stage _____

In collaborazione con Ente di Promozione Sportiva SI NO Nome Ente _____

Data Manifestazione _____ Località _____

Denominazione dell'impianto _____

Indirizzo _____

Lo stage è riservato alle classi Preagonisti Esordienti Cadetti Juniores Seniores Master

REFERENTE ORGANIZZAZIONE

Nome e Cognome _____ Qualifica _____

Cell _____ e-mail _____

RESPONSABILE TECNICO

Nome e Cognome _____ Qualifica _____

DOCENTI

Nome e Cognome _____ Qualifica _____

Nome e Cognome _____ Qualifica _____

Nome e Cognome _____ Qualifica _____

Si richiede la presenza di:

Atleta Dimostratore Alto Livello Nome e Cognome _____

Tecnico Nazionale Nome e Cognome _____

Luogo e data

Timbro e firma