

ALL'ATTENZIONE DELLA
FEDERAZIONE ITALIANA WUSHU KUNG FU
DELEGAZIONE REGIONALE TOSCANA
Piazza Nenni, 7 - 50018 Scandicci (FI)
Tele e Fax **055 740 121**
Email: **tronconi@scuoladelfiume.it**

Timbro della società

Il sottoscritto _____

Nato a: _____ il _____

Residente a (Via - CAP - Città - Prov.) _____

Tel _____ Cell _____

Professione _____ Titolo di Studio _____

Tesserato con la Società _____

Tessera n.° _____ Con la qualifica _____

Conseguita a _____ in data _____

Grado attuale _____ Conseguito a _____

In data _____ con decorrenza _____

IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALLE NORME FEDERALI

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL:

- CORSO ALLENATORE
- CORSO UFFICIALE DI GARA 3° LIVELLO
- ESAME PER ALLENATORE
- ESAME PER UFFICIALE DI GARA 3° LIVELLO
- ESAME PER CINTURA NERA 1° DUAN *specialità _____
- ESAME PER CINTURA NERA 2° DUAN *specialità _____

* (Indicare specialità: CHANGQUAN - NANQUAN - TAIJIQUAN - SANSHOU - TRADIZIONALE)

LUOGO di svolgimento _____ DATA di svolgimento _____

Si allega alla presente copia dei versamenti in C.C.Postale effettuati alla
Delegazione Regionale di € _____ e alla Federazione Nazionale di € _____

**Il sottoscritto dichiara che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è a conoscenza che ogni
dichiarazione falsa comporterà automaticamente l'annullamento della partecipazione ai corsi ed agli esami e il
deferimento al giudice Sportivo.**

Luogo e data _____ In fede _____