

**MODULO ISCRIZIONE SETTORE JUJITSU ANTICO CSEN**

**Corso di Formazione per Allenatore - Istruttore – Maestro**

[**www.jujitucsen.it**](http://www.jujitucsen.it)**info@jujitsucsen.it**

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sottoscritto: |  |
| Nato a: |  | il: |  |
| Residenza (Via CAP Città Prov.) |  |
| Codice fiscale: |  | Doc. Identità: |  |
| Email: |  | Cell: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tesserato presso la Società: |  |
| dall'anno: |  | N° tessera CSEN: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NON ho tessera CSEN e desidero farla aggiungendo **5 €** all’importo totale |

**IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIEDE L’ ISCRIZIONE AL**

**CORSO PER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.S.E.N. DI JUJITSU:**

**Il sottoscritto DICHIARA di aver svolto almeno due anni come**

**Tecnico presso la seguente società/associazione:**

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. **Alla presente viene allegata la seguente documentazione:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia di: Documento di Identità, Codice fiscale, Diploma in possesso  |
|  | Ricevuta di Bonifico a: IBAN:  |

Luogo e data

Firma del

richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Timbro e firma del presidente della società di appartenenza*

(1) Compilare il modulo scrivendo nei campi evidenziati e salvare il documento.

(2) Scannerizzare gli allegati e inviare tutto tramite email all'indirizzo: **info@jujitsucsen.it**

3) Portare sul luogo dell'esame **copia cartacea della presente domanda firmata dal richiedente e timbrata dal presidente della società**



**JU JITSU - AREA JU JITSU ANTICO**

**DIPARTIMENTO ISRAELI KAPAP KRAV MAGA**

[**www.jujitsucsen.it**](http://www.jujitsucsen.it)