



FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

COMITATO REGIONALE PUGLIA – SETTORE JUDO

(Luogo)

(Data)

-Al Comitato Regionale FIJKAM – Settore JUDO
c/o Sig.ra ZONNO Erminia Via Lago di Levico, 18/F
74100 **TARANTO**

UFF. DI GARA

INS. TECNICO

ATLETA

___/___ sottoscritto/a _____

Cognome

Nome

nat ___ a _____ (_____) il ___/___/_____,
Comune Prov.

residente a _____ (_____)
Cap Comune Prov.

in Via _____ n° _____,

telefono (ab.) _____/_____/_____ (uff.) _____/_____/_____

(cell.) _____/_____/_____ E. Mail _____

titolo di studio _____ professione _____,

tesserat___ per l'anno in corso con Licenza Federale N° _____

a favore della Società Sportiva: _____ Cod. _____

Qualifica di _____ conseguita a _____ il ___/___/___ con dec. 01/01_____

Grado di _____ conseguito a _____ il ___/___/___ con dec. 01/01/_____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO___ AL

(compilare una domanda per ciascun corso cui si intende partecipare)

___/___ sottoscritt ___ dichiara di essere 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)

c/o M° ZONNO Erminia – Via Lago di Levico, 18/F
tel./fax (+39)099.7762823 – cell. (+39)333.3326171



Federazione Sportiva Nazionale
riconosciuta dal **Coni**

Sito Web: www.judopuglia.it – e.mail: puglia@judopuglia.it – erminia.zonno@aruba.it



FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 1 D.P.R. 403/98 r. a. Legge 127 del 15.05.97 – Art. 2 Legge 15/68)

Il sottoscritto:	
nato a:	Pr.
il:	residente a: Pr. :
Cap	Via
tesserato per l'anno in corso con la Associazione Sportiva Dilettantistica:	
codice federale: 16 _____	
con la qualifica di:	decorrenza:
con il grado di:	decorrenza:
Licenza Federale n°	
iscritto al corso 2010 per	

DICHIARA

sotto la propria responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni false (art. 26 legge 04.01.68 n° 15), ai sensi dell'art. 1 d.p.r. 403/98 r. a. legge 127 del 15.05.97 – art. 2 legge 15/68, che quanto sopra corrisponde al vero e di essere in possesso di certificato medico, valido per l'anno in corso, attestante l'idoneità alla pratica sportiva.

Luogo il
(firma)

Il sottoscritto	
Presidente della A. S. D.	cod. fed.

dichiara, sotto la propria responsabilità e per quanto di sua competenza, che le notizie di cui sopra corrispondono al vero in particolare per quanto riguarda il tesseramento, il possesso della licenza federale, la decorrenza del grado e/o della qualifica, l'idoneità medica.

Luogo il
(firma del Presidente)
timbro della A.S.D.

Si allega:

- fotocopia completa del documento di identità;
- copia del certificato medico valido per l'anno in corso;
- copia del versamento della relativa tassa (corso propedeutico acquisizione qualifica Aspirante Allenatore € 150,00 - partecipazione corsi propedeutici acquisizione grado € 50,00 – esame graduazione 1° dan € 50,00 - esame graduazione 2° dan € 75,00 - esame graduazione 3° dan € 100,00 - esame riammissione Quadri € 150,00 - corso gratuito per acquisizione qualifica Ufficiale Gara). Le quote dovranno essere versate con bonifico bancario al Comitato Regionale FIJLKAM Puglia – Settore Judo, c/o ZONNO Erminia – Banca Nazionale del Lavoro Taranto - Agenzia 3 - c/c 26901 - Iban IT96W010051580300000026901 - indicando la causale relativa;
- all'atto della consegna della documentazione di cui sopra presentare la Licenza Federale completa di dati.

c/o M° ZONNO Erminia – Via Lago di Levico, 18/F
tel./fax (+39)099.7762823 – cell. (+39)333.3326171



Sito Web: www.judopuglia.it – e.mail: puglia@judopuglia.it – erminia.zonno@aruba.it