



F.I.J.L.K.A.M SETTORE KARATE

Oggetto: esame di graduazione – passaggio di cintura

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
e residente a _____ CAP _____ PROV. (____)
in via _____ n° _____
recapito telefonico _____

**TESSERATO PER L'ANNO IN CORSO CON LA SOCIETA' SPORTIVA
ASD NEW TOPLINE di San Marcellino (esclusivamente per gli atleti)**

in possesso dei requisiti delle norme federali, **CHIEDE DI ESSERE AMMESSO** a
sostenere l'esame di graduazione per la promozione a cintura

_____ in programma a San Marcellino c/o ASD NEW TOPLINE il **5 giugno 2026** alle ORE
19:00

grado attuale _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è a conoscenza che ogni dichiarazione falsa comporterà automaticamente l'annullamento dell'esame ed il deferimento al giudice sportivo.

In Fede

(firma di chi esercita la potestà)