



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 SOCIETÀ 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 ad Aversa c/o ASD PIELLE (via Michelangelo 92) il **17 gennaio 2026**
alle ORE **16:00**

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)