



MODULO ISCRIZIONE

C.so ARBITRO

Settore KARATE TRADIZIONALE

Il sottoscritto:

Cognome..... Nome

Nato a il

Residente in Via n°.....

C.A.P..... Città prov.

tel. Palestra tel. Abitazione Cell.

Chiede:

- di essere ammesso al Corso Arbitri istituito dalla **SHOTOREIGIKAN** in qualità di:

Capo palestra - Grado , iscritto alla Federazione.....

..... Dan – Palestra Allievo del M°.....

..... Kyu - PalestraAllievo del M°

BUDOPASS n°

Firma

N.B. I corsi Arbitro (provinciale / regionale / nazionale) saranno tenuti durante i raduni provinciali e regionali, in breve attesa di istituire dei corsi esclusivamente per arbitri (secondo il numero e le esigenze, tali corsi si terranno in divisa come da regolamento gara)

Categoria Grado Arbitro

Provinciale: Conoscenza dei Kata come da programma esame 1° dan e Allenatore

Regionale: Conoscenza dei Kata come da programma esame 2° dan e Allenatore

Nazionale: Conoscenza dei Kata come da esame Istruttore Nazionale

Data Iscrizione e Luogo _____

**** L'ESAME È CONSENTITO A TUTTI COLORO CHE HANNO CONSEGUITO ALMENO IL GRADO DI 1° DAN**

**** la frequenza è consentita a tutti coloro che hanno conseguito il grado di 2° kyu e 18 anni**