

F.I.KBMS

Via Alessandro Manzoni 18 - 20052 Monza MB
 C.F./P.IVA 07974780152
 Tel. 039/321804 Fax 039/2328901

SPAZIO RISERVATO

DATA ARRIVO

tesseramenti@fikbms.net

REGIONE

PROVINCIA

DENOMINAZIONE SOCIETA' SPORTIVA

CODICE ID.

MODULO DI ISCRIZIONE ESAMI DI PASSAGGIO DI GRADO

Presentarsi con passaporto sportivo FIKBMS in corso di validità e documento d'identità il giorno dell'esame

DISCIPLINA (CONTRASSEGNARE CON UNA X LA SPECIALITA')

KICKBOXING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PF	<input type="checkbox"/> LC	<input type="checkbox"/> KL	<input type="checkbox"/> FC	<input type="checkbox"/> LK	<input type="checkbox"/> K1
SHOOT BOXE	<input type="checkbox"/>						
MUAY THAI	<input type="checkbox"/>	SAVATE	<input type="checkbox"/>	ALTRO:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

IL SOTTOSCRITTO

TESSERA F.I.KBMS	COGNOME	NOME
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VIA/PIAZZA E N. CIVICO	COMUNE DI RESIDENZA	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LUOGO DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASC.	PROV.	TELEFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CINTURA	LIVELLO ATTUALE	RILASCIATA IL	TELEFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALL'ESAME

IN PROGRAMMA A (LUOGO ESAME)	IN PROGRAMMA IL (DATA ESAME)	PER L'ESAME (INDICARE IL GRADO)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SI RIPRESENTA (se ha sostenuto in precedenza il medesimo esame) indicare località e data

SI NO

Attenzione è possibile ripresentarsi a nuova sessione solo se sono trascorsi tre mesi dal precedente

Il sottoscritto dichiara che è 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 all'esa

FIRMA (stampare il modulo e consegnarlo firmato il giorno dell'accredito)	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

QUOTE ESAMI DA VERSARE IN LOCO (CONTRASSEGNARE CON UNA X)

QUOTA ESAME 1° GRADO	€ 50,00	<input type="checkbox"/>	QUOTA ESAME 3° GRADO	€ 90,00	<input type="checkbox"/>
QUOTA ESAME 2° GRADO	€ 70,00	<input type="checkbox"/>	QUOTA ESAME 4° GRADO	€ 110,00	<input type="checkbox"/>
QUOTA ALTRA SPECIALITA'	€		QUOTA ESAME 5° GRADO	€ 130,00	<input type="checkbox"/>

Al termine dell'esame è possibile richiedere il diploma che attesta il grado conseguito versando la quota di euro 60,00. Il diploma vi sarà inviato presso il proprio club

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE ESAMINATRICE**ESITO FINALE**

COGNOME NOME DOCENTI	FIRMA DOCENTI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dichiarano che HA SUPERATO L'ESAME ED E' QUINDI PROMOSSO AGRADO
 NON HA SUPERATO L'ESAME DIPLOMA RICHIESTO CON QUOTA VERSATA

DATA FIRMA DEL PRESIDENTE COMMISSIONE ESAMI SI NO