



# FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING

Via A. Manzoni, 18 - 20052 Monza

Tel. 039/321804 - 039/2328901

email: segreteria@fikb.it



# MODULO ISCRIZIONE GARA

Invio come da bando di gara  
Scrivere in stampatello.  
Tutti i dati richiesti sono  
obbligatori



Pagina n. \_\_\_\_ di Pagine n. \_\_\_\_

Cod. \_\_\_\_\_

Società				Città/Prov		
Presidente				Coach		
Tel./Cell. Di contatto				Regione		
Titolo Gara						
Dati Gara (Località/Data)					Pagina n.	

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dell'attestazione di consenso al trattamento dei dati personali, della/e persona/e sopra menzionate (Art.13 D.Lgs 196/2003). Il sottoscritto dichiara che per i minori è custodita presso i propri uffici l'autorizzazione a firma del Padre o di chi ne fa le veci. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che la/e persona/e sopra menzionata/e è/sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità sportiva previste dai regolamenti e dalle Leggi Sanitarie vigenti e di custodirne, presso la sede sociale, la relativa documentazione. Per gli atleti a contatto pieno vi è l'obbligo di presentarsi per il controllo della visita medica con le certificazioni sanitarie previste in corso di validità, pena la non ammissione al campionato. L'atleta che usa materiali non conformi verrà squalificato dalla gara. Il sottoscritto dichiara che la/e persone sopra menzionate sono 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/la squalifica della partecipazione.

In fede e per accettazione Il Presidente di Società \_\_\_\_\_ . Data.....

**ATTENZIONE. - Allegare: attestazione copia della ricevuta del versamento se richiesta nel bando di gara. In mancanza, la domanda si intende automaticamente respinta.**



# FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING

Via A. Manzoni, 18 - 20052 Monza  
Tel. 039/321804 - 039/2328901  
email: segreteria@fikb.it

# MODULO ISCRIZIONE GARA

*Invio come da bando di gara  
Scrivere in stampatello.  
Tutti i dati richiesti sono  
obbligatori*



Pagina n. \_\_\_\_ di Pagine n. \_\_\_\_

Cod. \_\_\_\_\_

Società				Città/Prov		
Presidente				Coach		
Tel./Cell. Di contatto				Regione		
Titolo Gara						
Dati Gara (Località/Data)					Pagina n.	

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dell'attestazione di consenso al trattamento dei dati personali, della/e persona/e sopra menzionate (Art.13 D.Lgs 196/2003). Il sottoscritto dichiara che per i minori è custodita presso i propri uffici l'autorizzazione a firma del Padre o di chi ne fa le veci. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che la/e persona/e sopra menzionata/e è/sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità sportiva previste dai regolamenti e dalle Leggi Sanitarie vigenti e di custodirne, presso la sede sociale, la relativa documentazione. Per gli atleti a contatto pieno vi è l'obbligo di presentarsi per il controllo della visita medica con le certificazioni sanitarie previste in corso di validità, pena la non ammissione al campionato. L'atleta che usa materiali non conformi verrà squalificato dalla gara. Il sottoscritto dichiara che la/e persone sopra menzionate sono 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/la squalifica della partecipazione.

In fede e per accettazione Il Presidente di Società \_\_\_\_\_ . Data.....

**ATTENZIONE. - Allegare: attestazione copia della ricevuta del versamento se richiesta nel bando di gara. In mancanza, la domanda si intende automaticamente respinta.**



# FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING

Via A. Manzoni, 18 - 20052 Monza  
Tel. 039/321804 - 039/2328901  
email: segreteria@fikb.it

# MODULO ISCRIZIONE GARA

*Invio come da bando di gara  
Scrivere in stampatello.  
Tutti i dati richiesti sono  
obbligatori*



Pagina n. \_\_\_\_ di Pagine n. \_\_\_\_

Cod. \_\_\_\_\_

Società				Città/Prov		
Presidente				Coach		
Tel./Cell. Di contatto				Regione		
Titolo Gara						
Dati Gara (Località/Data)					Pagina n.	

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dell'attestazione di consenso al trattamento dei dati personali, della/e persona/e sopra menzionate (Art.13 D.Lgs 196/2003). Il sottoscritto dichiara che per i minori è custodita presso i propri uffici l'autorizzazione a firma del Padre o di chi ne fa le veci. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che la/e persona/e sopra menzionata/e è/sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità sportiva previste dai regolamenti e dalle Leggi Sanitarie vigenti e di custodirne, presso la sede sociale, la relativa documentazione. Per gli atleti a contatto pieno vi è l'obbligo di presentarsi per il controllo della visita medica con le certificazioni sanitarie previste in corso di validità, pena la non ammissione al campionato. L'atleta che usa materiali non conformi verrà squalificato dalla gara. Il sottoscritto dichiara che la/e persone sopra menzionate sono 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/la squalifica della partecipazione.

In fede e per accettazione Il Presidente di Società \_\_\_\_\_ . Data.....

**ATTENZIONE. - Allegare: attestazione copia della ricevuta del versamento se richiesta nel bando di gara. In mancanza, la domanda si intende automaticamente respinta.**



# FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING

Via A. Manzoni, 18 - 20052 Monza

Tel. 039/321804 - 039/2328901

email: segreteria@fikb.it

# MODULO ISCRIZIONE GARA

Invio come da bando di gara  
Scrivere in stampatello.  
Tutti i dati richiesti sono obbligatori



Pagina n. \_\_\_\_ di Pagine n. \_\_\_\_

Cod. \_\_\_\_\_

Società				Città/Prov		
Presidente				Coach		
Tel./Cell. Di contatto				Regione		
Titolo Gara						
Dati Gara (Località/Data)					Pagina n.	

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dell'attestazione di consenso al trattamento dei dati personali, della/e persona/e sopra menzionate (Art.13 D.Lgs 196/2003). Il sottoscritto dichiara che per i minori è custodita presso i propri uffici l'autorizzazione a firma del Padre o di chi ne fa le veci. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che la/e persona/e sopra menzionata/e è/sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità sportiva previste dai regolamenti e dalle Leggi Sanitarie vigenti e di custodirne, presso la sede sociale, la relativa documentazione. Per gli atleti a contatto pieno vi è l'obbligo di presentarsi per il controllo della visita medica con le certificazioni sanitarie previste in corso di validità, pena la non ammissione al campionato. L'atleta che usa materiali non conformi verrà squalificato dalla gara. Il sottoscritto dichiara che la/e persone sopra menzionate sono 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/la squalifica della partecipazione.

In fede e per accettazione Il Presidente di Società \_\_\_\_\_ . Data.....

**ATTENZIONE. - Allegare: attestazione copia della ricevuta del versamento se richiesta nel bando di gara. In mancanza, la domanda si intende automaticamente respinta.**



# FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING

Via A. Manzoni, 18 - 20052 Monza  
Tel. 039/321804 - 039/2328901  
email: segreteria@fikb.it

# MODULO ISCRIZIONE GARA

*Invio come da bando di gara  
Scrivere in stampatello.  
Tutti i dati richiesti sono  
obbligatori*



Pagina n. \_\_\_\_ di Pagine n. \_\_\_\_

Cod. \_\_\_\_\_

Società				Città/Prov		
Presidente				Coach		
Tel./Cell. Di contatto				Regione		
Titolo Gara						
Dati Gara (Località/Data)						Pagina n.

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Tess n	Cognome	Nome		SC	LC	FC	LK	TKB	MT	SB	...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cintura	Anno di nascita	Note sportive atleta di Full/Kick/Thai/MT <input type="checkbox"/> Esord <input type="checkbox"/> 1a S <input type="checkbox"/> 2a S Incontri Vinti ..... Persi ..... KO/KOT ..... Tot.....		Specialità Semi/Light Contact <input type="checkbox"/> J/S G/A/V <input type="checkbox"/> Jun B/M/N <input type="checkbox"/> Sen B/M/N <input type="checkbox"/> Cadetti 10/12 <input type="checkbox"/> Cadetti 13/15		<input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		Cod.Gara	Categ.		

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dell'attestazione di consenso al trattamento dei dati personali, della/e persona/e sopra menzionate (Art.13 D.Lgs 196/2003). Il sottoscritto dichiara che per i minori è custodita presso i propri uffici l'autorizzazione a firma del Padre o di chi ne fa le veci. Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che la/e persona/e sopra menzionata/e è/sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità sportiva previste dai regolamenti e dalle Leggi Sanitarie vigenti e di custodirne, presso la sede sociale, la relativa documentazione. Per gli atleti a contatto pieno vi è l'obbligo di presentarsi per il controllo della visita medica con le certificazioni sanitarie previste in corso di validità, pena la non ammissione al campionato. L'atleta che usa materiali non conformi verrà squalificato dalla gara. Il sottoscritto dichiara che la/e persone sopra menzionate sono 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/la squalifica della partecipazione.

In fede e per accettazione Il Presidente di Società \_\_\_\_\_ . Data.....

**ATTENZIONE. - Allegare: attestazione copia della ricevuta del versamento se richiesta nel bando di gara. In mancanza, la domanda si intende automaticamente respinta.**