



Piazza Matteotti n° 18 50028 Tavarnelle Val di Pesa (Fi)
P.IVA : 02231970480 Tel / fax 055 8050038
Web www.polisportivatavarnelle.it
E-mail posta@polisportivatavarnelle.it

Società :

Sede :

Il sottoscritto/a _____ genitore del minore
_____ dichiara di essere a conoscenza che suo
figlio/a _____ partecipa a competizioni
agonistiche di Karate tradizionale Shotokan sia nelle forme di Kata che di Ju
Kumite (combattimento libero) e Ju Ippon Kumite (combattimento semilibero).
Dichiara pertanto di accettare i rischi insiti nell'attività stessa.

In fede

Data _____

Firma _____