



KOKORO INTERNATIONAL KARATE CAMPUS

ANAGRAFICA DELL' ISCRITTO (in stampatello maiuscolo)

Cognome e Nome	
Luogo di residenza (indirizzo - città - cap.)	
Luogo e data di nascita	
<input type="checkbox"/> Praticante di Karate	Qualifica Kokoro:
Cintura: Dōjō:	
<input type="checkbox"/> Non Praticante di Karate	
N.B. <i>Segnalare eventuali allergie e/o intolleranze alimentari o altre informazioni ritenute importanti</i>	

➤ **ALLEGARE FOTOCOPIA TESSERA SANITARIA**

DATI GENITORE/TUTORE LEGALE (in stampatello maiuscolo)

Cognome e Nome		
Telefoni	Casa	Note:
	Cell. mamma	
	Cell. papà	
	Altro tel.	
E.mail		