



LIBERTAS

WUSHU 武术

Trofeo di Wushu Città di Pordenone 06 aprile 2025

Nome Società: A.S.D. _____

Codice Libertas A.S.D. (solo per ASD Libertas): _____

Codice Fiscale A.S.D.: _____

Cognome e Nome	Data di Nascita	M/F	Codice Fiscale	Categoria	Mani Nude	Arma Corta	Arma Lunga

Responsabile Società: _____ Tel: _____

Maestro/Istruttore: _____

Il/Ia sottoscritto/a _____ in qualità di Presidente della Società Sportiva, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che gli atleti sopra elencati e i rappresentanti della Società sono regolarmente tesserati con una Federazione e/o Ente di Promozione per l'anno in corso e sono in regola con le norme sanitarie in vigore.

Timbro e Firma del Presidente della Società

Luogo e data _____