



International H.Q.:
 Yasha Araeipour - 9 avenue Sainte Clotilde – 1205 Geneva
 (SWITZERLAND)

General Secretariat:
 Via Benedetto XV n° 23 – 20081 Cassinetta – MILANO (ITALY)

www.martialkombat.org - e-mail: info@martialkombat.org
 mobile +39 338 356 3903

AUFNAHME FORMULAR ZUR “MARTIAL KOMBAT PRO” - 2018

CLUB/VEREIN	GRÜNDUNGSJAHR	REGISTERNUMMER
-------------	---------------	----------------

ADRESSE	PLZ	ORT		
BUNDESLAND	LAND	E-MAIL	TELEFON	FAX

Präsident oder Vertreter des Delegierten

NACHNAME - VORNAME	QUALIFIKATION	GEBURTSORT UND DATUM	TELEFON
ADRESSE	PLZ / ORT	LAND	E-MAIL

ES WIRD BEANTRAGT EINGETRAGENES MITGLIED, ALS RAPPRESENTANT DES CLUBS/VEREINS

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p><i>Anlage: Kopie des Peronalausweises</i></p> </div>	<p style="text-align: center;"><u>AUSGEÜBTE DISZIPLINEN</u></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>				

Der unterzeichnete bittet um Aufnahme in die Martial Kombat PRO für das Jahr 2018. Er BESTÄTIGT, dass er den Vertrag sowie Regeln der WMKF akzeptiert und dass alle Sportler im Besitz eines aktuellen Sportsattest vom Arzt vorliegt sowie dass diese ausreichend versichert sind.

Datum _____ Unterschrift des Presidents / Bevollmächtigter _____

Al Sicherheit für die Daten, wird bestätigt, dass die WMKF diese Daten nur für interne Zwecke verwendet.