

EUROPEAN CHAMPIONSHIP 2018

MODULO DE INSCRIPCIÓN DE COMPETENCIA

Enviar por e-mail a: info@martialkombat.org

Competencia **European Championship** Lugar y Fecha **C/mare del Golfo (Italia)**
12/13 de Mayo 2018

Club _____ Nombre instructor _____

Dirección _____ Ciudad _____

País _____ Tel: _____ Fax: _____

Cellular _____ E – Mail _____

Coach

Coach	

	Apellido	Nombre	Cod. 1^ Cat.	Cod. Categoría Extra				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Declaro que todos los atletas inscritos son en regla con todas las normas sanitarias vigentes. Libero, además, de cada responsabilidad a los organizadores de la manifestación por eventuales accidentes verificables antes, durante y después de la misma.

El representante de la sociedad
