



WJJF/WJJKO – Gruppo S.T.D.

ESAMI DI KYU

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente a _____ (____) cap _____

In via _____ nr. _____

CHIEDE

Che il proprio figlio _____

tesserato per l'anno in corso con "La Palestra" Società Sportiva Dilettantistica - APS con sede in Norcia, in viale Lombrici, snc venga ammesso a sostenere l'Esame di Ju Jitsu per il passaggio da cintura _____ a cintura _____ indetta dalla Commissione Tecnica delle cinture nere de "La Palestra" per il giorno ____/____/____

Luogo e data _____, ____/____/____

Firma del genitore _____