



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 _____