**Arti Marziali/Sport - Mod. 7B**

**RICHIESTA DIPLOMA IN CONFORMITÀ ASI**

Riempire obbligatoriamente tutti i campi - Non scrivere a mano (verrà cestinata)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CENTRO SPORTIVO |   | CITTÀ |   |
| REGIONE |  | DISCIPLINA |  | STILE/METODO |  |
| COGNOME |  | NOME |   | NATO A… |   |
| IL… |   | PROVINCIA |  | CODICE FISCALE |   |
| INDIRIZZO N° CIVICO |  | COMUNE RESIDENZA |  | PROVINCIA |  |
| C.A.P. |  | TITOLO DI STUDIO |   | PROFESSIONE |  |
| N° TESSERA ASI |  | CODICE CENTRO SPORTIVO |  | TELEFONO |  |
| GRADO | OTTENUTO IL | QUALIFICA | OTTENUTA IL |  E-MAIL  |
|   |   |   |   |  |

Per il Settore Arti Marziali, tutte le Cinture Nere in possesso del Diploma Fesecam possono richiedere, mediante la Segreteria Generale, il Diploma A.S.I. in conformità al titolo e grado ottenuto in Fesecam. Stesso dicasi per i Tecnici del settore Sportivo.

**DATA DELLA RICHIESTA FIRMA DEL RICHIEDENTE**