

Seminario Di Aikido

MODULO

iscrizione al seminario del M°Mongardini



nome _____

indirizzo _____

telefono _____ cellulare _____

Sabato

Domenica

federazione e dojo di appartenenza _____

dal _____

grado _____ dal _____ con il m° _____

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di essere regolarmente iscritto alla mia Federazione di Aikido e di essere assicurato contro gli infortuni, per l'anno in corso.

FIRMA



SHIMABARA DOJO in collaborazione con:

