



Centro
Sportivo
Educativo
Nazionale

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I.



Comitato Regionale Campania Viale Degli Artisti,48 –80059 Torre del Greco (NA)- e-mail csen2@libero.it

ESAME REGIONALE DI GRADUAZIONE

SETT. _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

(c.a.p.)

(città)

(prov.)

in via _____ n° _____ Tel. _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Tesserato per l'anno in corso con la Società Sportiva _____

_____ Città _____

con la qualifica di _____ tessera n° _____

praticante dall'anno _____, in possesso dei requisiti previsti dalle norme statutarie, **CHIEDE DI**

ESSERE AMMESSO a sostenere l'esame di graduazione per la promozione a _____kyu _____dan

di _____, in programma a _____ il _____

Grado attuale: _____kyu _____dan, conseguito a _____ il _____

Il sottoscritto **DICHIARA** che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è a conoscenza che ogni dichiarazione falsa comporterà automaticamente l'annullamento dell'esame.

Data

In fede

(firma del candidato)

(firma aggiuntiva del genitore se il candidato è minorenne)