



INTERNATIONAL KUNG FU FEDERATION - FILIAL ARGENTINA

FICHA DE INSCRIPCION PARA COMPETENCIAS ESPECIALES

ESCUELA:	SIST. DE ARTE MARCIAL:	TE:
----------	------------------------	-----

DOMICILIO:	PCIA:	CP:
------------	-------	-----

DIRECTOR:	DNI:	GRADO:
-----------	------	--------

Nº	APELLIDO Y NOMBRES	DNI	EDAD	PESO	GRADO	COMPETENCIAS					\$ TOTAL
						FORMAS	F.MODERNAS	COMBATE	SANSHOU	ESPECIALES	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

TOTAL 0

Certifico que los alumnos inscriptos en el presente Torneo de Artes Marciales se encuentran completamente sanos y aptos para participar del mismo en las categorías que solicito, y declaro que no haré responsables a los organizadores por accidentes y/o lesiones que en las competencias pudieran sufrir mis inscriptos; aceptando las condiciones fácticas y jurídicas exigidas y establecidas por este Torneo.

Lugar y Fecha:	Firma del Prof:	Aclarac.
----------------	-----------------	----------



INTERNATIONAL KUNG FU FEDERATION - FILIAL ARGENTINA



FICHA DE INSCRIPCION PARA COMPETENCIAS ESPECIALES

ESCUELA:	SIST. DE ARTE MARCIAL:	TE:
----------	------------------------	-----

DOMICILIO	PCIA:	CP:
-----------	-------	-----

DIRECTOR:	DNI:	GRADO:
-----------	------	--------

N°	APELLIDO Y NOMBRES	DNI	EDAD	PESO	GRADO	COMPETENCIAS					\$ TOTAL
						FORMAS	F.MODERNAS	COMBATE	SANSHOU	ESPECIALES	
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											

TOTAL 0

Certifico que los alumnos inscriptos en el presente Torneo de Artes Marciales se encuentran completamente sanos y aptos para participar del mismo en las categorías que solicito, y declaro que no haré responsables a los organizadores por accidentes y/o lesiones que en las competencias pudieran sufrir mis inscriptos; aceptando las condiciones fácticas y jurídicas exigidas y establecidas por este Torneo.

Lugar y Fecha:	Firma del Prof:	Aclarac.
----------------	-----------------	----------