

Unitatea sportiva

Aprobat F.R.A.M.C.
Presedinte / Secretar General

CERERE DE LEGITIMARE

Nr. _____ / _____

poza

CATRE: Federatia Romana de Arte Martiale de Contact

Subsemnatul _____ nascut la
data de _____ in localitatea _____
Judet _____, cu domiciliul in _____
Sc. _____ Nr. _____ Bl. _____ Ap. _____ Judet/Sector _____
Tel. _____ Email _____

Va rog sa aprobatii legitimarea mea la (Clubul / Asociatia / Sectia)

Stilul _____

Certific ca sportivul este apt pentru
practicarea artelor martiale

Semnatura sportivului

Unitatea sanitara
(semnatura si parafa medicului)

Semnatura parintelui
(pentru minori)

Presedinte
(Club / Asociatie)
(Semnatura si stampila)