



RICHIESTA UFFICIALE DI NULLA OSTA

Specialità: <input type="checkbox"/> KB (KICKBOXING)	<input type="checkbox"/> MT (MUAY THAI)	<input type="checkbox"/> Sport da tatami	Evento: <input type="checkbox"/> Gara	<input type="checkbox"/> Pro
<input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> KL <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> LK <input type="checkbox"/> K1	<input type="checkbox"/> SV (SAVATE)	<input type="checkbox"/> Sport da contatto	<input type="checkbox"/> Torneo	<input type="checkbox"/> Riunione/Gala
<input type="checkbox"/> SB (SHOOT BOXE)	<input type="checkbox"/> SC (Sav. Combat)	<input type="checkbox"/> Collegiali	<input type="checkbox"/> Stage	
<input type="checkbox"/> KJ (KICK JITSU)	<input type="checkbox"/> SCP (Sav. Combat Pro)			
<input type="checkbox"/> SM (SAMBO)	<input type="checkbox"/> SA (Sav. Assalto)			
<input type="checkbox"/> SMC (Sambo Combat)	<input type="checkbox"/> SPA (Sav. Pro Assalto)			
<input type="checkbox"/> Solo bambini				

ORGANIZZATORE

Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>
Cellulare <input style="width: 95%;" type="text"/>	Altro Telefono <input style="width: 95%;" type="text"/>
Email <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sito Internet <input style="width: 95%;" type="text"/>
Associazione /Società Sportiva <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cod. ID FederKombat <input style="width: 95%;" type="text"/>
	Allegare Certificato REGISTRO CONI <input style="width: 95%;" type="text"/>

EVENTO PROMOSSO

DENOMINAZIONE EVENTO <input style="width: 95%;" type="text"/>	DATA SVOLGIMENTO DA _____ A _____ (gg/mm/aa)					
LOCALITA' <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia <input style="width: 95%;" type="text"/>					
LOCATION (STRUTTURA SPORTIVA) <input style="width: 95%;" type="text"/>	Regione <input style="width: 95%;" type="text"/>					
Incontri Previsti	CAPIENZA <input style="width: 95%;" type="text"/>					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Con titolo</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Elite</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">Prestige Fights</td> </tr> </table>	Con titolo	Elite	Prestige Fights	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;">Inizio (ore) <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;">Termine (ore) <input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Inizio (ore) <input style="width: 95%;" type="text"/>	Termine (ore) <input style="width: 95%;" type="text"/>
Con titolo	Elite	Prestige Fights				
Inizio (ore) <input style="width: 95%;" type="text"/>	Termine (ore) <input style="width: 95%;" type="text"/>					

Breve Descrizione dell'Evento (allegare foglio aggiuntivo se lo spazio risulta essere insufficiente)

Controlli Antidoping: La Federazione Italiana Kickboxing Muay Thai Savate Shoot Boxe e Sambo si prende carico dei soli costi riguardanti i controlli Antidoping effettuati dalla Federazione Medico Sportiva Italiana o dal Ministero della Sanità, che avvengono normalmente nell'ambito delle manifestazioni sportive Istituzionali, svolte nel territorio nazionale ad eccezione, di quelli che avverranno nei Gala/Trofei e nelle attività Promozionali i cui costi rimarranno a totale carico della Società Organizzatrice, anche se fatturati alla F.I.KBMS, la quale provvederà alla rivalsa dell'importo richiesto a pagamento

SEZIONE PER ATTIVAZIONE ISCRIZIONI ONLINE

Referente Contatto <input style="width: 95%;" type="text"/>	Tess. FederKombat <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefono <input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mail <input style="width: 95%;" type="text"/>	Inizio Iscrizioni (gg/mm/aa) <input style="width: 95%;" type="text"/>	Termine Iscrizioni <input style="width: 95%;" type="text"/>

ALLEGARE IN PDF :

1. Locandina – ed eventuali dettagli informativi
2. Piantina dell'Arena dove si svolge l'attività, nel rispetto delle norme del CONI per l'Impiantistica Sportiva

DATA _____ FIRMA ORGANIZZATORE _____



FEDERKOMBAT

FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING • MUAY THAI • SAVATE • SHOOT BOXE • SAMBO



PROGRAMMA GALA

(indicare eventuali Titoli Internazionali WAKO-PRO,
incontri Internazionali previsti ed eventuale presenza di Top Fighter Internazionali)

Nome e Cognome:				Nome e Cognome:			
Nazionalità:				Nazionalità:			
Team:				Team:			
N° Fight:	W	L	D	N° Fight:	W	L	D
Titoli:				Titoli:			

Nome e Cognome:				Nome e Cognome:			
Nazionalità:				Nazionalità:			
Team:				Team:			
N° Fight:	W	L	D	N° Fight:	W	L	D
Titoli:				Titoli:			

Nome e Cognome:				Nome e Cognome:			
Nazionalità:				Nazionalità:			
Team:				Team:			
N° Fight:	W	L	D	N° Fight:	W	L	D
Titoli:				Titoli:			

Nome e Cognome:				Nome e Cognome:			
Nazionalità:				Nazionalità:			
Team:				Team:			
N° Fight:	W	L	D	N° Fight:	W	L	D
Titoli:				Titoli:			

Nome e Cognome:				Nome e Cognome:			
Nazionalità:				Nazionalità:			
Team:				Team:			
N° Fight:	W	L	D	N° Fight:	W	L	D
Titoli:				Titoli:			