

***MIE* Modulo Iscrizione Esame per il passaggio di grado (Kup)**

Il/la Sottoscritto/a Atleta _____

Con la cintura _____ di grado(____ KUP)

Richiede di poter sostenere l'esame per il passaggio a cintura _____ a grado (____ KUP)

Previsto per il giorno _____

Versando un contributo di € _____

Contributi per il passaggio di grado

Bianca-Bianca **Sup.**/ Bianca **Sup.-Gialla**/ **Gialla-Gialla Sup.** (10°K.-9°K// 9°K-8°K//8°K-7°K) € 15,00

Gialla Sup.-Verde/ Verde- Verde **Sup.**/ Verde **Sup.- Blu** (7°K-6°K// 6°K-5°K// 5°K-4°K) € 25,00

Blu- Blu Sup./ Blu **Sup.- Rossa**/ Rossa- Rossa **Sup.** (4°K-3°K//3°K-2°K//2°K-1°K) €35,00

Data _____

Luogo _____

Firma _____