

**RICHIESTA ISCRIZIONE SESSIONE ESAME
CONSEGUIMENTO GRADO MARZIALE**



ESAMINANDO

NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
GRADO MARZIALE ATTUALE	
DISCIPLINA	
STILE	
ANNI DI PRATICA	
MAESTRO DI RIFERIMENTO	
ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA	
NUMERO TESSERA ACSI	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO EMAIL	

SESSIONE DI ESAME

DATA E ORA	
LUOGO	

DATA E LUOGO _____

FIRMA _____