



Modulo di richiesta Diplomi	Riservato ai soli affiliati SHOJUKAI 心柔会
--	--

Settore	<input type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> D.O.	Tessera N°
---------	---	------------

Nome	Cognome
------	---------

Indirizzo		
-----------	--	--

CAP	Città	Prov.
-----	-------	-------

Cof. Fisc.															
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel	Mobile
-----	--------

E-mail	
--------	--

Società/Studio di appartenenza

Diploma di Graduatoria richiesto		
----------------------------------	--	--

SETTORE/DISCIPLINA	GRADO/LIVELLO	DATA CONSEGUIMENTO
--------------------	---------------	--------------------

--	--	--

Si prega di allegare copia della documentazione comprovante i gradi/livelli raggiunti

Diploma di Qualifica Richiesto		
--------------------------------	--	--

SETTORE/DISCIPLINA	QUALIFICA	DATA CONSEGUIMENTO
--------------------	-----------	--------------------

--	--	--

Si prega di allegare copia della documentazione comprovante le qualifiche

Luogo e data	Il Richiedente
--------------	----------------

--	--

Timbro e Firma per Ricevuta Shojukai
--



Tariffe di richiesta Diplomi	Riservato ai soli affiliati SHOJUKAI 心柔気
---	--

Diploma 1°/2°/3° livello	EUR #50,00#
Diploma Master	EUR #100,00#
Diploma Qualifica Allenatore	EUR #140,00#
Diploma Qualifica Istruttore	EUR #150,00#
Diploma Qualifica Maestro	EUR #160,00#

Diploma grado / livello		EUR #	EUR #
Diploma qualifica		EUR #	EUR #
		TOTALE	EUR #

A.S.D. Italiana SHOJUKAI	1/1
Sede legale: Viale Ticino 24 21026 Gavirate (VA) C.F. 92023540120	Mobile: 338.84.94.588 www.shojukai.it info@shojukai.it