



A.S.D. SHORIN-RYU KARATE-DO TORINO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL CURSO DE KOBUDO

APELLIDO	
NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO	
DISTRICTO/ESTADO	
DIRECCIÓN – CIUDAD	
NR. TELEFONO	
EMAIL	
ESTILO MARCIAL PRACTICADO GRADO/CINTURÓN	