



Federația Română de Freestyle – Kickboxing

București – România

e-mail: info@frfk.ro

www.frfk.ro

CLUBUL SPORTIV

FOTO
3,5X4,5 cm

CERERE DE LEGITIMARE

Nr. _____ / _____

Subsemnatul _____

CNP _____

născut la data de _____ în localitatea _____

județul _____ cu domiciliul în _____

str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____

județul _____, telefon _____

naționalitatea _____, sportiv legitimat în cadrul Clubului

Sportiv _____ din localitatea _____,

vă rog să aprobați legitimarea mea la Federația Română de Freestyle Kickboxing.

Data: _____

Certific că sportivul este
apt pentru practicarea
Freestyle Kickboxing-ului.

Semnătura sportivului

Unitatea sanitară
(semnătura și parafa)

Semnătura părintelui
(numai pentru minori)

Aprobat F.R.F.K.
(semnătura și stampila)

Președinte Club
(semnătura și stampila)