



# CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

Professionisti nella promozione sportiva

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

## Modulo Richiesta Iscrizione TITOLO CENTRO SUD WFMC 01.12.2024 SALERNO

Cognome : \_\_\_\_\_ Nome : \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita : \_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

Residenza

Indirizzo : \_\_\_\_\_

indirizzo e.mail : \_\_\_\_\_

tel/cell.: : \_\_\_\_\_

Società di appartenenza : \_\_\_\_\_

CHIEDE  
di partecipare al torneo wfmc del 01.12.2024

Disciplina : \_\_\_\_\_

CONTATTO PIENO     PRIMI GUANTI     CONTATTO LEGGERO

Peso Kg : \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16

Firma  
(per minorenni compilare anche pagina  
successiva)

\_\_\_\_\_

**Compilare in stampatello firmare ed inviare via mail a : [campania@cSEN.it](mailto:campania@cSEN.it)  
WWW.CSEN.IT**



# CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

Professionisti nella promozione sportiva

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

## PER RICHIESTA ISCRIZIONE MINORENNI

## DATI DEL GENITORE O CHI NE FA LE VECI

Cognome : \_\_\_\_\_ Nome : \_\_\_\_\_

In qualità di : \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita : \_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

indirizzo e.mail : \_\_\_\_\_

tel/cell.: : \_\_\_\_\_

CHIEDE di far partecipare

Cognome : \_\_\_\_\_ Nome : \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita : \_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

al torneo wfmc del 01.12.2024

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16

Firma

\_\_\_\_\_

**Compilare in stampatello firmare ed inviare via mail a : [campania@cSEN.it](mailto:campania@cSEN.it)**

**WWW.CSEN.IT**



# CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

Professionisti nella promozione sportiva

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

## CATEGORIE

### TUTTE LE DISCIPLINE (CONTATTO LEGGERO E CONTATTO PIENO)

Categoria di Peso	SENIORES	SENIORES	ALLIEVI	CADETTI	CADETTI	Junior 16-17 ANNI	MMA Donne	MMA Uomini
	Uomini	Donne +18 ANNI	Ragazze 10-12 ANNI	Ragazzi 10-12 ANNI	Ragazze 13-15 ANNI			
Peso Mosca	- 54	- 50						
Peso piuma	- 57	- 54	- 25	- 25		- 40	stesso	
Peso leggero	- 60	- 57	- 30	- 30	- 40	- 45	come	- 55 - 65
leggeri	-63,5	- 60	- 35	- 35		- 51	Seniores	
Welter	- 67	- 63	- 40	- 40	- 45	- 55	categoria	- 60 - 70
Peso medio leggero	- 71		- 45	- 45	- 51	- 59	per	- 75
Peso medio	- 75	- 66	+ 45	+ 45	- 55	- 63	uomini	- 65 - 80
Medio Massimo	- 81				- 59	- 67	e	- 70 - 85
Peso massimo leggero	- 86				- 63	- 71	donne	- 90
Peso massimo	- 91	+66			+ 63	+ 71		+ 70 - 100
Super massimo	+ 91							+ 100

* I BAMBINI SARANNO ABBINATI COME SEGUE:									
BAMBINI DA 5 A 7 ANNI COMPIUTI (CIOE' 8 ANNI MENO UN GIORNO)									
	-20	-25	-30	-35	+ 35				
BAMBINI DA 8 ANNI FINO A 9 ANNI COMPIUTI (CIOE' 10 ANNI MENO UN GIORNO)									
	-25	-30	-35	-40	-45	+ 45			

\*NB.: Per i bambini 5/7 anni e 8/9 anni è Obbligatorio inserire anche l'altezza

Compilare in stampatello firmare ed inviare via mail a : [campania@csen.it](mailto:campania@csen.it)

WWW.CSEN.IT



# CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

Professionisti nella promozione sportiva

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.

**DATA ULTIMA PER POTERSI ISCRIVERE 24.11.2024**

## **CONTATTO PIENO:**

**ISCRIZIONE €.** 40,00 **IBAN:** IT69J0306909606100000153589

**Intestato a BRIC01 CAUSALE :** PARTECIPAZIONE AL Titolo centro  
sud Italiano WFMC 01.12.2024

## **PRIMI GUANTI:**

**ISCRIZIONE €.** 30,00 **IBAN:** IT69J0306909606100000153589

**Intestato a BRIC01 CAUSALE :** PARTECIPAZIONE AL Titolo centro  
sud Italiano WFMC 01.12.2024

## **CONTATTO LEGGERO:**

**ISCRIZIONE €.** 30,00 **IBAN:** IT69J0306909606100000153589

**Intestato a BRIC01 CAUSALE :** PARTECIPAZIONE AL Titolo centro  
sud Italiano WFMC 01.12.2024

**Compilare in stampatello firmare ed inviare via mail a : [campania@cSEN.it](mailto:campania@cSEN.it)**

**[WWW.CSEN.IT](http://WWW.CSEN.IT)**