



Federația Română de Freestyle Kickboxing

București – România

e-mail: info@frfk.ro

www.frfk.ro

CLUBUL SPORTIV

CERERE DE LEGITIMARE

Nr. _____ / _____

FOTO
3,5X4,5 cm

Subsemnatul _____
CNP _____ născut la data de _____
în localitatea _____ județul _____ cu
domiciliul în _____ str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____,
telefon _____, e-mail _____
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)