

VARIAZIONE LUOGHI/ORARI PRATICA

Nb: Allegare Certificazione Idoneita'

gennaio 2019

LUOGHI DI PRATICA				
	<i>Kendo</i>	<i>Iaido</i>	<i>Jodo</i>	<i>Naginata</i>
<i>Palestra</i>				
<i>Indirizzo</i>				
<i>CAP</i>				
<i>Città</i>				
<i>Regione</i>				
ORARI				
	<i>Kendo</i>	<i>Iaido</i>	<i>Jodo</i>	<i>Naginata</i>
<i>Giorno</i>				
<i>Ora</i>				
<i>Giorno</i>				
<i>Ora</i>				
<i>Giorno</i>				
<i>Ora</i>				
<i>Giorno</i>				
<i>Ora</i>				
<i>Giorno</i>				
<i>Ora</i>				

Luogo e data..... **Il Presidente (timbro e firma)**