



FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO

HOJA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES NACIONALES

D. _____		Nº DNI: _____	
Domicilio: _____		Provincia: _____	
F. Nacimiento: _____		Club: _____	
Fed. TERRITORIAL: _____		Telf. Club: _____	

ASPIRANTE

ESPECIALIDAD: (<i>Taekwondo / Hapkido</i>)	
A LA ACTIVIDAD DE:	
E. Nacional que lo presenta:	
Lugar (Provincia): _____	Fecha: _____
Territorial : _____	

ÁRBITRO

Categoría: _____		Nº: _____	
Fecha: _____		_____	
Nº Colegiatura actual: _____		Fecha colegiatura: _____	

CINTURÓN NEGRO

Grado actual: _____		Nº: _____	
Fecha: _____		_____	

TITULACIÓN

Categoría: _____		Nº: _____	
Fecha: _____		_____	
Nº Colegiatura actual: _____		Fecha colegiatura: _____	

LICENCIAS A PRESENTAR

Nº: _____	Fecha: _____	Nº: _____	Fecha: _____
Nº: _____	Fecha: _____	Nº: _____	Fecha: _____
Nº: _____	Fecha: _____	Nº: _____	Fecha: _____

En _____ a _____ de _____ de 200__

VºBº y Sello Presidente Regional	VºBº y Sello Director de club	VºBº Entrenador Nacional	Firma aspirante
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-----------------