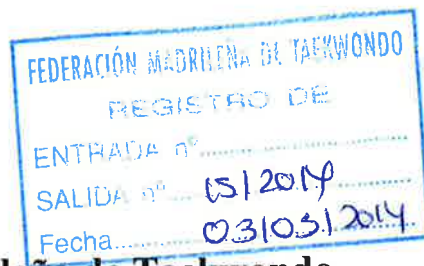




**Federación Madrileña de Taekwondo**  
Secretaría General



# **CURSO DE TITULACIÓN HAPKIDO**

**CURSO DE: TITULACIÓN DE HAPKIDO (Monitor y Profesor)**

**DIA:** 16 de MARZO (Domingo) de 2014

**LUGAR:** Centro Victoria C/ Carlos Ruiz, 18 – 28703 S.S. de los Reyes (Madrid)  
Tlf: 916530446

**HORA:** de 10:00 h a 14:00 h

**IMPARTE:** Comisión Técnica de Hapkido

**MATERIAL NECESARIO:** Traje de entrenamiento (Dobok)

## **DOCUMENTACIÓN:**

1. Fotocopia D.N. I. (ambas caras)
2. Fotocopia federativa en vigor de Hapkido
3. Fotocopia del carnet de grados (1º Dan mínimo)
4. Fotocopia compulsada del título de graduado en E.S.O, equivalente o superior, por el colegio o instituto en el que cursó.
5. Pago de las tasas: Monitor, 620 €
6. Acreditar titulación para convalidar las comunes, o realizarlas durante el mes de julio en el curso de titulación de Taekwondo.

## **INFORMACIÓN:**

- **Federación Madrileña de Tae Kwon Do: 91 364 63 21**
- **Comité Técnico de Hapkido: 667 67 12 43**



# 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
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-----------------