****

 **SEGURO PARA GRUPO**

**A: FEDERACION ESPAÑOLA DE TAEKWONDO**

 **COMITE ORGANIZADOR**

 **C/ Alvarado 16**

 **03009 ALICANTE - ESPAÑA**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

 **DECLARACION DE SEGURO**

EL que firma

Nombre:

Dirección:

Federación: :

Cargo en la federación:

Declaro que todos los deportistas y técnicos de (inserte el nombre del club)

participantes en el CAMPEONATO DE ESPAÑA POR CLUB DE HAPKIDO, están asegurados para caso de lesión .

Dicho seguro cubre todos los riegos de accidente o lesión y deja exento a la Real Federación Española de Taekwondo y al Comité Organizador de cualquier demanda o reclamación sobre este aspecto.

 FIRMA Y SELLO FEDERACIÓN

**DEVOLVER ANTES DEL 17 de noviembre**

**PERMISO PATERNO PARA PARTICIPAR EN CAMPEONATOS DE ESPAÑA**

**EL ABAJO FIRMANTE**

D. /DÑA.

EN SU CALIDAD DE (PADRE, MADRE, TUTOR)

DEL DEPORTISTA

AUTORIZA A ESTE PARA DESPLAZARSE Y PARTICIPAR EN EL

QUE SE CELEBRARA EN

EN LA FECHA

FIRMA:

D.N.I

D.

SECRETARIO DEL CLUB DEPORTIVO

TAEKWONDO, CERTIFICA LA AUTENTICIDAD DE ESTE DOCUMENTO.

(FIRMA Y SELLO)

D.-

 SECRETARIO GENERAL DE LA FEDERACIÓN

 DE TAEKWONDO DE LA QUE ES PRESIDENTE D.

**C E R T I F I C A:**

 Que los deportistas del Club de ésta Regional

inscritos para participar en el CAMPEONATO

los próximos días de de 2014 están acogidos

al Seguro De Accidentes Deportivos por la Compañía de Seguros

 Que se hacen cargo en caso de accidente de los trámites necesarios y eximen a la Federación Española de toda responsabilidad derivada de cualquier tipo de accidente deportivo causado al interesado o a terceros así como de todo tipo de responsabilidad durante el Campeonato y desplazamientos para la asistencia al mismo.

Y para que conste firma el presente con el visto bueno del Sr. Presidente en

Fecha

 Vº Bº

EL PRESIDENTE EL SECRETARIO GENERAL

**ESTE IMPRESO, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO, SE REMITIRÁ A LA REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO EN EL MOMENTO DE HACER LA INSCRIPCIÓN. EN CASO CONTRARIO, EL EQUIPO NO PODRÁ PARTICIPAR EN EL CAMPEONATO. (ORIGINAL).**

D.-

SECRETARIO GENERAL DE LA FEDERACIÓN

 DE TAEKWONDO DE LA QUE ES PRESIDENTE D.

**C E R T I F I C A:**

 Que los deportistas del Club de ésta Regional

inscritos para participar en el CAMPEONATO

los próximos días de

 Tienen toda la documentación totalmente en regla así como, **DNI o Libro de familia, licencia federativa en vigor, carnet de grados con el cinturón mínimo exigido para cada categoría a la que se presenta, permiso paterno para todos los menores de 18 años.**

Y para que conste firma el presente con el visto bueno del Sr. Presidente en

Fecha

 Vº Bº

EL PRESIDENTE EL SECRETARIO GENERAL



**FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO**

**Impreso oficial de inscripción a Campeonatos de España por Clubes**

Federación Territorial

CLUB

Campeonato

 Lugar

**Original del documento firmado y sellado por la territorial de estar en posesión de autorización paterna, licencia en vigor… (según modelo adjunto)**

**POR CUENTA DEL CLUB**

Número de competidores Hapkido

DELEGADO *(nombre):*

COACH (*nombre)*

**NÚMERO *TOTAL* DE PERSONAS:**

**DEPORTISTAS: TÉCNICOS:**

 **Masculinos Masculinos**

 **Femeninos Femeninos**

En………………………..a………….de………………………….de 20…

Fdo. El Presidente del Club

****

**CAMPEONATO DE ESPAÑA POR CLUBS DE HAPKIDO**

**A: REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE TAEKWONDO**

 **COMITE ORGANIZADOR**

 **C/ ALVARADO 16**

 **03009 ALICANTE - ESPAÑA**

**1. CLUB: TERRITORIAL**

**2. DIRECCION,**

**LOCALIDAD / CP / PROVINCIA**

**TELEFONO / FAX**

**E. MAIL**

**3. DIRECTOR DEL CLUB:**

**4. OFICIALES**:

|  |  |
| --- | --- |
| **OFICIALES** | **NOMBRE Y APELLIDOS** |
| **JEFE DE EQUIPO** |  |
| **DELEGADO** |  |
| **COACH** |  |
| **COACH** |  |
| **MEDICO** |  |
| **OTROS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INSCRIPCIÓN OFICIAL CAMPEONATO DE ESPAÑA HAPKIDO 2014  |  |
| FEDERACION TERRITORIAL…………………………CLUB………………………………………… |  |
| MODALIDAD: GRUPOS –15 AÑOS Y +15 AÑOS EVENTO 1 Y 2 |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| Nombre y apellidos | F. de nacimiento | Nº Licencia | Fecha | Grado | DNI |
| **1.-**  |  |  |  |  |  |
| **2.-**  |  |  |  |  |  |
| **3.-** |  |  |  |  |  |
| **4.-** |  |  |  |  |  |
| **5.-** |  |  |  |  |  |
| **6.-** |  |  |  |  |  |
| **7.-** |  |  |  |  |  |
| **8.-** |  |  |  |  |  |
| **9.-** |  |  |  |  |  |
| **10.-** |  |  |  |  |  |

* **No se admitirán ninguna escrita a mano**

(SELLO FEDERACIÓN)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  PRESIDENTE |  |  DELEGADO DE EQUIPO  |
|  **D.**  |  **D.**  |

 Fdo. Fdo.

|  |  |
| --- | --- |
| INSCRIPCIÓN OFICIAL CAMPEONATO DE ESPAÑA HAPKIDO 2014 |  |
| TERRITORIAL: ………………………………CLUB:…………………………………………MODALIDAD: PAREJAS Y TRIOSEVENTOS DEL 3 AL 10 |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | F. de nacimiento | Nº Licencia | Fecha | Grado | DNI |
| **1.-**  |  |  |  |  |  |
| **2.-**  |  |  |  |  |  |
| **3.-** |  |  |  |  |  |

* **No se admitirán ninguna escrita a mano**

 (SELLO FEDERACIÓN)

 PRESIDENTE DELEGADO DE EQUIPO

 D. D.

 Fdo. Fdo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INSCRIPCIÓN OFICIAL CAMPEONATO DE ESPAÑA HAPKIDO 2014 |  |
| TERRITORIAL: ………………………………CLUB:…………………………………………Evento: INDIVIDUAL EVENTOS DEL 11 AL 43 |  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº evento** | **Nombre y apellidos** | **F. de nacimiento** | **Nº Licencia** | **Fecha** | **Grado** | **DNI** |
|  | **1.-**  |  |  |  |  |  |
|  | **2.-**  |  |  |  |  |  |
|  | **3.-** |  |  |  |  |  |
|  | **4.-** |  |  |  |  |  |
|  | **5.-** |  |  |  |  |  |
|  | **6.-** |  |  |  |  |  |
|  | **7.-** |  |  |  |  |  |
|  | **8.-** |  |  |  |  |  |
|  | **9.-** |  |  |  |  |  |
|  | **10.-** |  |  |  |  |  |
|  | **11.-** |  |  |  |  |  |

 |
| * **No se admitirán ninguna escrita a mano**

 (SELLO FEDERACIÓN) PRESIDENTE DELEGADO DE EQUIPO  D. D .  Fdo. Fdo. INSCRIPCIÓN OFICIAL SEMINARIO NACIONAL DE HAPKIDO 2014 |  |
| TERRITORIAL: ………………………………CLUB:…………………………………………Evento: SEMINARIO  | **CUOTA DE INSCRIPCION SEMINARIO:**  **25€ por personas****CUOTA SOLO PARA PARTICIPANTES CTO. ESPAÑA :** **10€ por persona** |  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº evento** | **Nombre y apellidos** | **F. de nacimiento** | **Nº Licencia** | **Fecha** | **Grado** | **DNI** |
|  | **1.-**  |  |  |  |  |  |
|  | **2.-**  |  |  |  |  |  |
|  | **3.-** |  |  |  |  |  |
|  | **4.-** |  |  |  |  |  |
|  | **5.-** |  |  |  |  |  |
|  | **6.-** |  |  |  |  |  |
|  | **7.-** |  |  |  |  |  |
|  | **8.-** |  |  |  |  |  |
|  | **9.-** |  |  |  |  |  |
|  | **10.-** |  |  |  |  |  |
|  | **11.-** |  |  |  |  |  |
|  | **12.-** |  |  |  |  |  |

 |

* **No se admitirán ninguna escrita a mano**

 (SELLO FEDERACIÓN)

 PRESIDENTE DELEGADO DE EQUIPO

 D. D.

 Fdo. Fdo.