



Federación Madrileña de Taekwondo



CURSO DE TITULACION FEDERATIVA 2015 (Formación No Reglada art. 19 Ley 15/1994)

MONITORES Y ENTRENADORES REGIONALES DE HAPKIDO

Lugar: Gimnasio Victoria Carlos Ruiz, 18 San Sebastián de los Reyes (Madrid)

Fecha: 24 de mayo 2015

Horario: De 10.00 a 14 horas.

Imparte: Comisión Técnica de Hapkido

Material necesario: Traje de entrenamiento (dobok de Hapkido)

DOCUMENTACIÓN:

MONITOR:

1. Fotocopia D.N.I. (ambas caras)
2. Fotocopia de la licencia federativa en vigor de Hapkido o mixta.
3. Fotocopia del carnet de grados (1º Dan de Hapkido para monitor).
4. Impresos debidamente cumplimentados y firmados por maestro autorizado y dado de alta en esta Federación en 2015.
5. Fotocopia compulsada de Título de Graduado en E.S.O, equivalente o superior, por el colegio o instituto en el que cursó.
6. Pago tasas: 630 Euros

ENTRENADOR REGIONAL:

1. Fotocopia D.N.I. (ambas caras)
2. Fotocopia de la licencia federativa en vigor de Hapkido o mixta.
3. Fotocopia del carnet de grados (2º Dan o superior de hapkido).
4. Impresos debidamente cumplimentados y firmados por maestro autorizado y dado de alta en esta Federación en 2015.
5. Fotocopia compulsada del título de Monitor
6. Pago tasas: 780 Euros

INFORMACIÓN:

- Federación Madrileña de Taekwondo: 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
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-----------------



Gran Vía, nº 4
Alicante 03009
Tif. 966370909
Fax: 966370910