



Federación Madrileña de Taekwondo

CURSO DE TITULACION FEDERATIVA 2016.

(Formación No Reglada art. 19 Ley 15/1994)



CURSO DE TITULACIÓN FEDERATIVA

MONITORES, ENTRENADORES REGIONALES Y MAESTROS NACIONALES DE HAPKIDO

LUGAR: Polideportivo Municipal de San Agustín del Guadalix, C/Julián Berrendero s/n - 28750 (Madrid)

FECHA: 24 de Abril 2016 continuidad del bloque específico (enero, febrero, marzo, abril, mayo y junio) fechas a confirmar.

BLOQUE COMÚN: Coincidente con los cursos de Titulación Federativa mes de julio de 2016

HORA: De 10:00 a 14:00 h

IMPARTE: Comisión Técnica de Hapkido

MATERIAL NECESARIO: Traje de entrenamiento (Dobok)

DOCUMENTACIÓN:

MONITOR:

1. Fotocopia D.N. I. (ambas caras)
2. Fotocopia federativa en vigor de Hapkido o Mixta 2015
3. Fotocopia del carnet de grados, (1º Dan de Hapkido, para Monitor)
4. Impresos adjuntos debidamente cumplimentados y firmados, por maestro autorizado y dado de alta en esta federación en 2015
5. Fotocopia compulsada del título de graduado en E.S.O, equivalente o superior, por el colegio o instituto en el que cursó.
6. Pago de las tasas: MONITOR 630 €

ENTRENADOR:

1. Fotocopia D.N. I. (ambas caras)
2. Fotocopia federativa en vigor de Hapkido o Mixta 2015
3. Fotocopia del carnet de grados, (2º Dan o superior de Hapkido)
4. Impresos adjuntos 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 de las tasas: ENTRENADOR 780 €

MAESTRO:

1. Fotocopia D.N. I. (ambas caras)
2. Fotocopia federativa en vigor de Hapkido o Mixta 2015
3. Fotocopia del carnet de grados, (3º Dan o superior de Hapkido)
4. Impresos adjuntos debidamente cumplimentados y firmados por maestro autorizado y dado de alta en esta federación en 2015
5. Fotocopia compulsada del título de Entrenador de HKD.
6. Pago de las tasas: MAESTRO 935 €

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
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-----------------