



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE
TAEKWONDO



SOLICITUD DE AFILIACIÓN.

ESTE IMPRESO DEBERÁ SER CUMPLIMENTADO COMPLETA Y DEBIDAMENTE POR TODOS LOS CLUBES TANTO LOS DE NUEVA AFILIACIÓN COMO LOS QUE DESEEN REAFILIARSE (siempre con letras mayúsculas. No se admitirá a mano).

TERRITORIAL: _____

MARCAR CON UNA CRUZ UNA DE LAS DOS OPCIONES:

AFILIACIÓN:.....

TAEKWONDO.....

REAFILIACIÓN:.....

HAPKIDO.....

NOMBRE DEL CLUB: _____

DIRECCIÓN: C/ _____ ,Nº _____ , PISO _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ C.P _____

CIF: _____

TELEFONO FIJO: _____ MOVIL: _____

PAGINA WEB: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

REDES SOCIALES: _____

DATOS DEL DIRECTOR DEL CLUB:

NOMBRE: _____

TELEFONO FIJO: _____ MOVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

****ES MUY IMPORTANTE Y DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO, QUE NOS INDIQUEN CORRECTAMENTE LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO PARA PODER MANTENER UNA INFORMACIÓN FLUIDA CON TODOS LOS CLUBES AFILIADOS. NO SE ADMITIRA NINGUN IMPRESO ESCRITO A MANO****





REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE
TAEKWONDO



Yo, D _____, en calidad de _____ del Club _____, certifico que todos los datos anteriormente rellenos están actualizados y son correctos. Además de haber pagado tanto las cuotas correspondientes de afiliación o reafiliación como las cuotas anuales de profesores.

CUOTA ANUAL DE PROFESORES: TAEKWONDO

De la misma manera, propongo como profesores de dicho club a:

MAESTRO- ENTRENADOR NACIONAL

PROFESOR 1:

Nombre _____

Titulación _____

Con licencia federativa Nº: _____

Nº de titulación
de fecha _____

PROFESOR 2:

Nombre _____

Titulación _____

Con licencia federativa Nº: _____

Nº de titulación
de fecha _____

CUOTA ANUAL DE PROFESORES: HAPKIDO

De la misma manera, propongo como profesores de dicho club a:

PROFESOR 1:

Nombre _____

Titulación _____

Con licencia federativa Nº: _____

Nº de titulación
de fecha _____

PROFESOR 2:

Nombre _____

Titulación _____

Con licencia federativa Nº: _____

Nº de titulación
de fecha _____

Nº TOTAL DE PROFESORES

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Vº Bº
PRESIDENTE DE LA
FED.TERRITORIAL.

FIRMA Y SELLO
DEL CLUB.

*****NOTA IMPORTANTE: A TODOS AQUELLOS CLUBS QUE PAGUEN LA CUOTA DE RE/AFILIACIÓN ANTES DE 31 DE ENERO LA REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO, LES ENVIARÁ UN CARNET VIP (TIPO VISA) PARA LA PERSONA QUE DESIGNE EL CLUB. EL CARNET PERMITIRÁ ACCEDER DE FORMA GRATUITA A TODOS LOS CAMPEONATOS QUE REALICE LA RFET A LO LARGO DEL AÑO EN CURSO.**

NOMBRE DE LA PERSONA ASIGNADA: _____

DNI: _____



TOYOTA



Comité
Paralímpico
Español