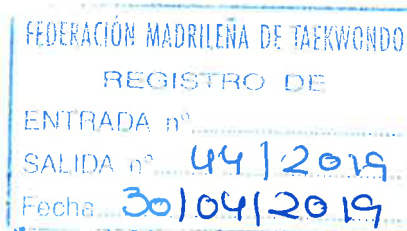




Federación Madrileña de Taekwondo



SEMINARIO PARA ENTRENADORES NACIONALES PARA ESTAR EN TRIBUNALES DE CN Y PARA EXAMENES EN CLUBES DE PUM/1º DAN

LUGAR: Polideportivo Cerro de la Mina (C/ Miguel Hernandez, 17 – Majadahonda)

FECHA: Domingo 19 de mayo de 2019

HORARIO: De 10.00 A 13.00 horas

DOCUMENTACION:

- **Seminario dirigido exclusivamente a Entrenadores Nacionales dados de alta en la Federación Madrileña con el Club reafiliado en la temporada 2019 y licencia federativa en vigor (obligatoriamente)**
- **Se recuerda que este seminario tiene la calificación de Actividad Federada Nacional y por tanto habilita, por parte de la F.E.TKD., a poder desarrollar exámenes de cinturón negro 1º Pum y 1º Dan en clubes.**
En este sentido la F.M.TKD no podrá tramitar exámenes de 1º Pum y 1º Dan de clubes ante la F.E.TKD. de aquellos Entrenadores Nacionales que no hayan participado en este seminario.

INSCRIPCIONES:

- **Todos los interesados deberán rellenar la hoja de actividades nacionales que se adjunta y enviarla por correo electrónico oficina@fmtaekwondo.es, como último día el **14 de mayo a las 14.00 horas**.**


Secretaría FMT

MUY IMPORTANTE: Todos los cursillistas deberán ir provistos de Dobok, ti, zapatillas deportivas, cuaderno y bolígrafo.



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 20__

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
www.fetaekwondo.net