



Federación Madrileña de Taekwondo



Madrid, 28 de mayo de 2019

CURSO DE TITULACION FEDERATIVA 2019 (Formación No Reglada art. 19 Ley 15/1994)

MONITORES, ENTRENADORES REGIONALES Y MAESTROS NACIONALES TAEKWONDO

Lugar: Majadahonda
Fecha: Del 1 al 12 de Julio de 2019
Horario: De 8.00 a 15 horas.

Inscripciones: El último día de inscripción será el jueves 20 de junio de 2019 antes de las 14.00 horas. Se puede enviar la documentación por correo electrónico oficina@fmtaekwondo.es, adjuntado el justificante de la transferencia bancaria.
Número de cuenta: ES76 2085 9296 83 0330195445.

DOCUMENTACIÓN: (es obligatorio cumplimentar el impreso de actividades nacionales y presentar toda la documentación)


17. Fotocopia D.N.I. (ambas caras)
18. Fotocopia de la licencia federativa en vigor (ambas caras)
19. Fotocopia del carnet de grados (ambas caras)
20. Impresos Oficiales debidamente cumplimentados.
21. Colegio de profesor en vigor (Entrenadores y Maestros), en caso de no estar colegiado el precio es de //115// Euros.
22. **MONITORES**, requisito mínimo académico, fotocopia compulsada de Título de Graduado Escolar por el centro donde se cursó los estudios.
23. **ENTRENADORES REGIONALES**, certificado del Presidente de un Club o de un Maestro Nacional acreditando al menos 250 horas de prácticas como Monitor de TAEKWONDO
24. **MAESTROS NACIONALES**, certificado del Presidente de un Club o de un Maestro Nacional acreditando al menos 250 horas de practicas como Entrenador Regional de TAEKWONDO.

PRECIOS.

Monitor: 650.- Euros
Entrenador Regional: 790.- Euros
Entrenador Nacional: 950.- Euros

NOTA:

Todos los cursillistas deberán ir provistos de dobok, zapatillas deportivas, cuaderno y bolígrafo


El Presidente
-Santiago Maroño Otero-



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