



Federación Madrileña de Taekwondo



SEMINARIO PARA ENTRENADORES NACIONALES PARA EXAMENES DE CINTURON NEGRO

LUGAR: On line (a través de la plataforma ZOOM)

FECHA: 04 de julio 2020

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 2020 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@fmdtaekwondo.es, como último día el 30.06.2020. Dos días antes de la celebración del seminario se facilitará el enlace para la participación a través de la plataforma ZOOM.
- Es muy importante rellenar el número de teléfono y correo electrónico en la hoja de actividades nacionales para poder hacer la conexión a ZOOM



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: MADRILEÑA		Teléfono:	
Correo electrónico:			

ASPIRANTE

ESPECIALIDAD: (Taekwondo / Hapkido) TAEKWONDO	
A LA ACTIVIDAD DE: SEMINARIO PARA ENTRENADORES NACIONALES	
E. Nacional que lo presenta:	
Lugar (Provincia): MADRID	Fecha
Territorial : MADRID	

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 MADRID a de _____ de 2020

VºBº y Sello Presidente Regional	VºBº y Sello Director de club	VºBº Entrenador Nacional	Firma aspirante
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-----------------