



Gran Vía, nº 4
Alicante 03009
Tif. 966370909
Fax 966030910
www.fetaekwondo.net

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).

TERRITORIAL:.....

MARCAR CON UNA CRUZ UNA DE LAS DOS OPCIONES:

AFILIACIÓN:.....

REAFILIACIÓN:.....

NOMBRE DEL CLUB:

DIRECCIÓN: C/....., N°....., PISO.....

LOCALIDAD: **PROVINCIA:** **C.P.:**

CIF:

TELEFONO FIJO: **MOVIL:**.....

PAGINA WEB:

CORREO ELECTRÓNICO:

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.**

Yo, D....., en calidad dedel Club, certifico que todos los datos anteriormente rellenos están actualizados y son correctos.

Y SOLICITO LA AFILIACIÓN / REAFILIACION DE DICHO CLUB A LA FEDERACION ESPAÑOLA DE TAEKWONDO, para lo cual abono la cuota anual de.....Euros.

(en letras)

(.....).
(en cifras)

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

PROFESOR 1:

Nombre.....
Titulación.....Nº de titulación.....
Con licencia federativa Nº:.....de fecha.....

PROFESOR 2:

Nombre.....
Titulación.....Nº de titulación.....
Con licencia federativa Nº:.....de fecha.....

Por tanto, al mismo tiempo, solicito el permiso de los arriba mencionados profesores para impartir clases, abonando la cantidad de.....Euros/profesor, haciendo entrega de la cantidad total de..... Euros.

En....., a..... de.....de 200__.

Vº Bº
PRESIDENTE DE LA
FED.TERRITORIAL.

FIRMA Y SELLO
DEL CLUB.

*****NOTA IMPORTANTE: A TODOS AQUELLOS CLUBS QUE PAGUEN LA CUOTA DE AFILIACIÓN ANTES DEL 30 DE ENERO DE 200 , LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO, LES ENVIARÁ UN CARNET VIP (TIPO VISA) PARA LA PERSONA QUE DESIGNE EL CLUB. EI CARNET PERMITIRÁ ACCEDER DE FORMA GRATUITA A TODOS LOS CAMPEONATOS QUE REALICE LA FET A LO LARGO DEL AÑO 200 .**

NOMBRE DE LA PERSONA ASIGNADA:.....
DNI:.....