



Gran Vía, nº 4
Alicante 03009
Tlf. 966370909
Fax 966370910
www.fetaekwondo.net

EXAMEN DE 1º PUM / 1º DAN DE CLUB

Especialidad (<i>Taekwondo / Hapkido</i>):
--

Nombre:	Apellidos:
Fecha de Nacimiento:	Nº de DNI:

Club:		
Entrenador Nacional:		Nº E.N.:
Domicilio del club:		
Localidad:	C. Postal:	Tlf del club:

Fecha de obtención del cinto Marrón:		Fecha de expedición:
Nº de licencia en vigor:		Fecha de expedición:
Título de Juez Cronometrador número:		Fecha de expedición:
Colegiación de arbitraje nº:		Fecha de expedición:

Examen realizado 1º (Dan/ Pum):
APTO <input type="checkbox"/>
NO APTO <input type="checkbox"/>

Licencias federativas:			
Año:	Nº:	Fecha:	Territorial:
Año:	Nº:	Fecha:	Territorial:
Año:	Nº:	Fecha:	Territorial:
Año:	Nº:	Fecha:	Territorial:

Vº Bº Presidente Fed. Territorial y Sello	Vº Bº Pte. Del Club y Sello	Vº Bº Entrenador Nacional	Firma del aspirante (autorización del tutor legal en el caso de deportistas menores de edad)
	AÑO 200_		
	Afiliado <input type="checkbox"/> Reafiliado <input type="checkbox"/>	Nº de colegiación actual:	