



Alvarado, 16 bajo
Alicante 03009
Tlf. 965370063
Fax 965453208
www.fetaekwondo.net

EXAMEN DE 1º PUM / 1º DAN DE CLUB

Especialidad (*Taekwondo / Hapkido*):

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nº de DNI: _____

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

Fecha de obtención del cinto Marrón: _____
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

NO APTO

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 201__		
	Afiliado <input type="checkbox"/> Reafiliado <input type="checkbox"/>	Nº de colegiación actual:	