



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE
TAEKWONDO



Consejo
Superior
de Deportes

HOJA DE INSCRIPCION 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
-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-----------------