



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: (Taekwondo/Hapkido)	
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