



TAE KWONDO

FEDERACION NAVARRA DE TAEKWONDO y D.A.

C.I.F. Q 31 20120 E

TLFNO. 948 229467 FAX 948 225625

Paulino Caballero, 13 31002 PAMPLONA

www.taekwondonavarra.com
mail: fednavtaekwondo@telefonica.net

INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL

Curso de Habilidades Gimnásticas y **Acrobáticas para taekwondistas de la** **FNT**

DICIEMBRE DE 2009

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CLUB: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

Nº DE LICENCIA: _____

FECHA DE LICENCIA: _____

Firmado el cursillista:



TAE KWONDO

FEDERACION NAVARRA DE TAEKWONDO y D.A.

C.I.F. Q 31 20120 E

TLFNO. 948 229467 FAX 948 225625

Paulino Caballero, 13 31002 PAMPLONA

www.taekwondonavarra.com

mail: fednavtaekwondo@telefonica.net

INSCRIPCIÓN POR CLUB

Curso de Habilidades Gimnásticas y **Acrobáticas para taekwondistas de la** **FNT**

DICIEMBRE DE 2009

CLUB: _____

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO:	Nº DE LICENCIA:	FECHA DE LICENCIA:

ENTRENADOR ASISTENTE: _____ Nº: _____

FDO. Entrenador:

Sello del Club:

AUTORIZACIÓN PATERNA OFICIAL

Este documento debe ser presentado por los afiliados menores de 18 años que participen en Actividades Oficiales, organizadas por la Federación Navarra de Taekwondo.

D./Dña. (nombre y dos apellidos)

Autorizo a mi hijo/a.....

Del Club:

Actividad :

Fecha de la Actividad:

Firmado en (lugar y fecha)

Fdo.:

D.N.I.:.....

**TAE KWONDO**

FEDERACION NAVARRA DE TAEKWONDO y D.A.

CARTA DE PAGO

IMPORTE INGRESADO EN C.A.N. Nº DE CUENTA	2054 0193 77 3010003690
--	-------------------------

FECHA:

NOMBRE DEL DEPORTISTA:	
------------------------	--

CLUB:	
-------	--

DATOS TITULAR CUENTA	(EN EL CASO DE SER DIFERENTE AL DEPORTISTA)
----------------------	---

APELLIDOS-NOMBRE	D.N.I.

DATOS DEL PAGO

CONCEPTO	CUOTA	IMPORTE
TOTAL IMPORTE		

**SI EL PAGO SE REALIZA POR BANCO, ADJUNTAR A LA INSCRIPCIÓN
ESTE IMPRESO MÁS JUSTIFICANTE DE PAGO.**