



CURSO DE TITULACIÓN PARA TÉCNICO DEPORTIVO DE TAEKWONDO NIVEL I, según ORDEN E.C.D. 3310/2002

**A su vez se tramitará la titulación de ENTRENADOR
REGIONAL a la Federación Española de Taekwondo:**

Organiza: Instituto Navarro de Deporte y Juventud y Federación Navarra de Taekwondo por delegación de la F.E.T

Director Curso y Delegado Nacional: Juan Medina Ruiz

Lugar: C.E.I.M.D. (C/Sangüesa, 34, Larrabide)

Bloque Común	Fecha de Inicio: del 29 ENERO (viernes): 45 HORAS
---------------------	--

- 4 SESIONES PRESENCIALES:

- 1ª: **Presentación:** Día 29 de enero (viernes). 18.30h.
- 2ª: **A determinar.**
- 3ª: **A determinar.**
- 4ª: **Último día. Exámenes presenciales. Clausura.**

- 8 SEMANAS DE TRABAJO ON LINE.

Bloque Específico	A determinar (posiblemente agosto): 75 HORAS
--------------------------	---

Plazo de inscripción: hasta el **22 de ENERO (VIERNES).**

Para los aspirantes de otras Territoriales, deberán remitirla en la misma fecha, adjuntando documento de inscripción adjunto y justificante del pago.

REQUISITOS:

- .- Fotocopia del **D.N.I.**
- .- Edad Mínima: **Nacidos en el año 1994 (16 años)**
- .- Fotocopia compulsada por el Departamento de Educación o Notario, de la titulación académica mínima **Graduado en E.S.O.** o equivalente.
- .- Fotocopia de mínimo **2º Dan.**
- .- Fotocopia de **licencia Federativa en vigor.**
- .- Impreso de Inscripción adjunto.
- .- Certificado médico donde especifique que reúne las condiciones físicas necesarias para la realización del curso.

Cuota del Bloque Común: 300 € (Aportación Inicial a regularizar con el bloque específico)

Ingreso: Federación Navarra de Taekwondo C.A.N: 2054 0193 77 3010003690

Para su posterior tramitación a la Federación Española de:

ENTRENADOR REGIONAL

REQUISITOS:

- .- Edad Mínima: **Nacidos en el año 1994 (16 años)**
- .- Fotocopia del D.N.I.
- .- Fotocopia de 2º Dan mínimo.
- .- Fotocopia Licencia Federativa en vigor.
- .- Impreso oficial para Actividades Nacionales totalmente cumplimentado.

- .- Cuota : en la convocatoria del bloque específico se les indicará.

NOTA: La licencia de afiliado puede caducar a lo largo del curso, por lo que será OBLIGATORIO tenerla en vigor hasta su finalización (inclusive recuperaciones).

Fdo.: Juan Medina Ruiz
Director del Curso



FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO

HOJA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES NACIONALES

D.		Nº DNI:
Domicilio:		Provincia:
F. Nacimiento:	Club:	
Fed. TERRITORIAL: NAVARRA		Telf. Club:

ASPIRANTE

ESPECIALIDAD: (<i>Taekwondo / Hapkido</i>) TAEKWONDO	
A LA ACTIVIDAD DE: TECNICO DEPORTIVO DE TAEKWONDO NIVEL I	
E. Nacional que lo presenta:	
Lugar (Provincia): NAVARRA	Fecha: 29 ENERO 2010
Territorial : NAVARRA	

JUEZ / 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 (SÓLO LA ACTUAL)

Nº:	Fecha:	Nº:	Fecha:
Nº:	Fecha:	Nº:	Fecha:
Nº:	Fecha:	Nº:	Fecha:

En Pamplona a de ENERO de 2010

VºBº y Sello Presidente Regional	VºBº y Sello Director de club	VºBº Entrenador Nacional	Firma aspirante



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