



FOTO

**FEDERACION ESPAÑOLA DE HAPKIDO
INSCRIPCION ACTIVIDADES NACIONALES**

D./ña: D.N.I. :

Fecha de nacimiento:Tel:Gimnasio/Club.....

Domicilio: Nº..... Código:

ACTIVIDAD A LA QUE SE PRESENTA:

A CELEBRAR EN: Delegación de **FECHA:**

LICENCIAS:

Nº: AÑO: Nº: AÑO: Nº: AÑO:

Nº: AÑO: Nº: AÑO: Nº: AÑO:

CINTURON:

FECHA CINTURON ROJO: FIRMADO POR:

DAN: Nº: FECHA: FIRMADO POR:

JUEZ TECNICO/ARBITRO:

CRONOMETRADOR Nº: Nº COLEGIACION ACTUAL:

REGIONAL Nº: Nº COLEGIACION ACTUAL:

INTERREGIONAL Nº: Nº COLEGIACION ACTUAL:

NACIONAL Nº: Nº COLEGIACION ACTUAL:

TITULACION ENSEÑANZA:

AYUD. INSTRUCTOR Nº: Nº COLEGIACION ACTUAL:

INSTRUCTOR Nº: Nº COLEGIACION ACTUAL:

INSTRUCTOR JEFE Nº: Nº COLEGIACION ACTUAL:

MAESTRO Nº: Nº COLEGIACION ACTUAL:

En, Madrid a _____ de _____ 202_

Vº Bº F.E.H.

Vº Bº DELEGACION

Fdo. EL INTERESADO