

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE HAPKIDO
C/ VICENTE ESPINEL, 20
28017-MADRID ESPAÑA



Regional:

Ciudad:

SOLICITUD DE REAFILIACIÓN DE CLUBES, GIMNASIOS Y COLEGIOS

Don _____

con domicilio en _____, provincia de _____

Calle _____

Número _____, escalera _____ planta _____ letra _____ teléfono/s _____

Email _____

Distrito postal _____, y en calidad de _____

Del Club _____ sito en _____

Provincia de _____, calle _____

_____ nº _____, distrito postal _____ teléfono _____

Email del Club _____

SOLICITA LA REAFILIACIÓN de dicho club/Gimnasio, a la Federación Española de Hapkido, para lo cual abona como cuota anual de afiliación, la cantidad de **EUROS, 120€**

COLEGIACIÓN PROFESOR/ES

Así mismo, propone al Maestro Don _____

Con Título de enseñanza nº _____ Afiliación nº _____ de fecha _____

Así mismo, propone al Instructor Jefe Don _____

Con título de enseñanza nº _____ Afiliación nº _____ de fecha _____

Así mismo, propone al Instructor Don _____

Con título de enseñanza nº _____ Afiliación nº _____ de fecha _____

Así mismo, propone al Ayud.Inst Don _____

Con título de enseñanza nº _____ Afiliación nº _____ de fecha _____

Para lo cual solicita el oportuno permiso para impartir clases, abonando la cuota anual de profesor/es por un importe de **EUROS 85€** (Incluye L.A.F que deberá poner en acta de Licencias)

Todos los Clubes, gimnasios y/o colegios deberán de dar de alta a un Maestro Nacional.

Se recuerda que solamente están autorizados las categorías de Instructor Jefe para firmar hasta Marrón y los Maestros hasta Rojo

Vº Bº _____, a _____ de _____ 202_

SECRETARIA DE F.E.H.