



FEDERACION MADRILEÑA DE KARATE Y D.A.

Circular nº: 68/2018

## CURSO DE INSTRUCTOR DEFENSA PERSONAL DE SEGURIDAD (BLOQUE ESPECÍFICO)

Curso propio de la F.M.K. y D.A. con carácter No oficial

**FECHAS:** Del 1 al 23 de junio de 2018

**HORARIOS:** **Viernes:** 1-8-22 de JUNIO DE 09,00 A 14,00 horas  
**Sábados:** 9 y 23 de JUNIO de 09,00 a 14,00

**LUGAR:** POLIDEPORTIVO DAOIZ Y VELARDE. C/Alberche, 21

**APERTURA:** El 1 de Junio a las 09,00 horas. **INSCRIPCION:** Hasta el 23 de mayo de 2018

**CUOTAS:** BLOQUE ESPECIFICO: 220€

-CON LA REALIZACION DE ESTE BLOQUE ESPECIFICO, AQUELLOS ASPIRANTES QUE POSEAN LA TITULACIÓN DE MONITOR O NIVEL I DE CUALQUIER DEPORTE CUYA FEDERACION DEPORTIVA ESTÉ ADSCRITA AL C.S.D. O COMUNIDAD AUTONOMA, AL ESTAR EXENTOS DEL BLOQUE COMUN, OBTENDRAN LA TITULACIÓN DE INSTRUCTOR.

-AQUELLOS QUE NO LO POSEAN, DEBERAN REALIZAR EL BLOQUE COMUN NIVEL I POSTERIORMENTE.

### **BLOQUE ESPECÍFICO: 25 HORAS**

DEFENSA PERSONAL APLICADA A LA SEGURIDAD	8 Horas
UTILIZACIÓN DE GRILLETES	4 Horas
RESISTENCIAS PASIVAS	2 Horas
USO Y MANEJO DEL BASTÓN (DEFENSA REGLAMENTARIA)	4 Horas
TRABAJO DE SUELO	2 Horas
REANIMACIONES, USO DEL DESFIBRILADOR	1 Horas
D.P.S. CON ENFERMOS PSIQUIATRICOS	2 Horas
LEGISLACIÓN (EN MATERIA DE SEGURIDAD), VIDEO, ETC	2 Horas

### **REQUISITOS:**

16 años cumplidos.

Título de Especialista en Defensa Personal de Seguridad

Título de E.S.O o equivalente.

### **DOCUMENTACION:**

Solicitud de inscripción adjunta con foto tamaño carné y 5 copias

Fotocopia D.N.I., Título de Especialista en DPS, licencia actualizada, diplomas o cursos realizados

**\*NOTA:** Para realizar el curso deberá haber un mínimo de 10 inscripciones.

Madrid, 18 de abril de 2018

Vº Bº

EL PRESIDENTE

ANTONIO TORRES SERRANO



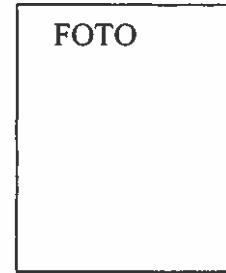
DIRECTOR ESCUELA MADRILEÑA  
DE PREPARADORES

RICARDO VILLACIEROS BELMONTE





FEDERACION MADRILEÑA DE KARATE Y D.A.



## SOLICITUD DE INSCRIPCION

### CURSO DE INSTRUCTOR DE DEFENSA PERSONAL DE SEGURIDAD

Curso propio de la F.M.K. y D.A. con carácter No oficial

FECHA CURSO: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ TLF \_\_\_\_\_

PROFESION \_\_\_\_\_ ESTUDIOS REALIZADOS \_\_\_\_\_

TITULO ESPECIALISTA D.P.S. OBTENIDO EN FECHA: \_\_\_\_\_

CURSOS A LOS QUE HA ASISTIDO EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS realizados fuera de nuestra Federación

(Nombre, Lugar, Fecha) \_\_\_\_\_

EFFECTUA MATRICULA DE: BLOQUE ESPECÍFICO

SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ SI NO

SI ES REPETIDOR PONGA LAS ASIGNATURAS PENDIENTES CON SU FECHA:

SI CONVALIDA EL BLOQUE COMÚN TITULO DE \_\_\_\_\_

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Firmado: .....

