



FEDERACION MADRILEÑA DE KARATE Y D.A.

C/ Alberche 21 ,28007 Madrid
Telf. 91 501 81 44 Fax: 91 552 28 78

E-mail: secretaria@fmkarate.com
www.fmkarate.com

CIRCULAR 114/2019

*** EXAMEN DE KYUS
* AVAL DE CINTURON NEGRO**

LUGAR: POLIDEPORTIVO DAOIZ Y VELARDE
C/Alberche 21 28007 Madrid
Metro – Pacífico Bus – 8, 10, 37, 56

DIA: 20 de octubre de 2019

HORA : 12,00 horas (Los aspirantes media hora antes)

INSCRIPCION: Gratuita

La fecha límite de inscripción será a las: **14,00 horas del 14 de Octubre de 2019.**

NOTA: Será imprescindible la presencia del profesor, así como llevar la siguiente documentación:

- DNI.
- Fotocopia Carné de Grados debidamente firmado.
- Licencia anual actualizada.

Aspirantes a Aval Cinturón Negro:

- Carné de Cinturón Marrón emitido por esta F.M.K.

Lo que se traslada para su conocimiento y difusión entre los deportistas inscritos a esa Entidad.


Madrid, 11 de Septiembre de 2019

Vº. Bº. EL PRESIDENTE


ANTONIO TORRES SERRANO



EL DIRECTOR DE GRADOS


JOSÉ PÉREZ CORRAL





FEDERACION MADRILEÑA DE KARATE Y D.A.

FOTOGRAFIA

SOLICITUD DE EXAMEN DE KYUS Y AVAL DE C.N.

Nº DE LICENCIA

SELECCIONAR CON UN CÍRCULO EL GRADO AL QUE OPTA:

VERDE / AZUL	AZUL	AZUL / MARRON	MARRON	C. NEGRO	1º DAN	2º DAN	3º DAN
--------------	------	---------------	--------	----------	--------	--------	--------

NOMBRE : _____ APELLIDOS : _____

FECHA DE NACIMIENTO : DIA : _____ MES : _____ AÑO: _____ SEXO : _____

D. N. I. : _____ / _____ NACIONALIDAD : _____ PROFESION : _____

NATURAL DE : _____ PROVINCIA: _____

DOMICILIO : _____ LOCALIDAD : _____

PROVINCIA : _____ CODIGO POSTAL : _____ TELEFONOS : _____ / _____

GRADO ACTUAL : _____ DE FECHA : _____

FASE APROBADA : _____

SI ES REPETIDOR, RELACION DE FECHAS: _____

VOLUNTARIOS : _____ / _____

OTROS KATAS : _____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____ / _____

ESTILO QUE PRACTICA : _____ FIRMA DEL ASPIRANTE : .

PESO:

A RELLENAR POR EL ENTRENADOR

EXAMEN DIA : _____ MES : _____ AÑO: _____ CLUB. : _____

D. _____

FDO.

EN CALIDAD DE: _____

(Indicar grado y titulación de enseñanza)