



FEDERACIÓN DE JUDO Y D.A. DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
JIU-JITSU - DEFENSA PERSONAL - KENDO - WU-SHU - AIKIDO



REGISTRO DE SALIDA: 216

ASUNTO : CURSO

FECHA 09.05.19

PREINSCRIPCIÓN CURSO DE TITULACIÓN FEDERATIVA 2019

D./Dña: _____ DNI _____

Fecha de Nacimiento _____ Domicilio en C/. _____

Nº _____ C.P. _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono _____ Móvil _____ Email _____

C.N. _____ Dan, Nº _____ De fecha _____

Titulación a la que se presenta: _____ Su actual

titulación en Judo o D.A., es: _____ de fecha: _____

Nº _____ C.N.R. (Código Nacional RFEYDA) _____

SOLICITA: Sea admitido al CURSO DE TITULACIÓN FEDERATIVA.

MONITOR-INSTRUCTOR: _____

PROFESOR-ENTRENADOR REGIONAL: _____

MAESTRO-ENTRENADOR NACIONAL: _____

Adjunto Documento de la RFEYDA debidamente cumplimentado y firmado, aceptando la validez exclusivamente federativa de este curso.

En Oviedo, a _____ de _____ de 2019.

Fdo: _____

