



INSCRIPCION PARA EXAMENES



DATOS PERSONALES

NOMBRE	_____	D.N.I.	_____
APELLIDOS	_____	EDAD	_____
E-MAIL	_____	FECHA	_____
NACIDO EN	_____	NUM.	_____
DOMICILIO	_____	C.P.	_____
LOCALIDAD	_____	TELF.	_____
PROVINCIA	_____		

EMPRESA		
CALLE	_____	NUM.
LOCALIDAD	_____	C.P.
PROVINCIA	_____	TELF.
GIMNASIO DONDE ENTRENA	_____	TELF.
NOMBRE DEL PROFESOR	_____	NUM. PROF.

CATEGORIA DEPORTIVA ARTE MARCIAL

GRADO	FECHA DE OBTENCION	LUGAR DE EXAMEN	ORGANISMO QUE LO AVALA
C. MARRON			
C. N. 1º DAM			
C.N. 2º DAM			
C.N. 3º DAM			
C.N. 4º DAM			
C.N. 5º DAM			
C.N. 6º DAM			

CATEGORIA DE ENSEÑANZA

GRADO	FECHA DE OBTENCION	LUGAR DE EXAMEN	ORGANISMO QUE LO AVALA
MONITOR			
ENT. REGIONAL			
ENT. NACIONAL			
JUEZ TRIBUNAL			

CATEGORIA ARBITRAL

GRADO	FECHA DE OBTENCION	LUGAR DE EXAMEN	ORGANISMO QUE LO AVALA
JUEZ SILLA			
AR. REGIONAL			
AR. NACIONAL			
AR. INTERNAC.			

EXAMEN A PRESENTAR _____

DOCUMENTACION A PRESENTAR: Fotocopia del D.N.I., Fotocopia de las licencias anuales, dos fotografias tamaño carnet (con el nombre al dorso).

FIRMA _____ **FECHA** _____