



SOLICITUD DE MODELO DE EXÁMEN

MODELO DE SOLICITUD ÚNICO PARA EXÁMEN DE GRADO EN KOBUDO

1. MODALIDAD

	KOBUDO		ESTILO	
--	--------	--	--------	--

FECHA EXÁMEN		LUGAR EXÁMEN	
--------------	--	--------------	--

2. DATOS DEL ASPIRANTE

Nº LICENCIA		FED. AUTONÓMICA	
-------------	--	-----------------	--

APELLIDOS		NOMBRE	
-----------	--	--------	--

D.N.I. / N.I.E		NACIONALIDAD	
----------------	--	--------------	--

F.NACIMIENTO		EDAD		LUGAR	
--------------	--	------	--	-------	--

DOMICILIO		Nº		PISO	
-----------	--	----	--	------	--

CODIGO POSTAL		POBLACIÓN		PROVINCIA	
---------------	--	-----------	--	-----------	--

TELÉFONO		E-MAIL	
----------	--	--------	--

NOMBRE CLUB		Nº AFILIACION NACIONAL DEL CLUB	
-------------	--	---------------------------------	--

3. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿ES REPETIDOR?	NO	SI	LUGAR Y FECHA	
----------------	----	----	---------------	--

GRADO ANTERIOR		LUGAR Y FECHA	
----------------	--	---------------	--

Fdo el aspirante o tutor / tutora /representante legal

Fdo aval del aspirante

D. _____
Secretario de la Federación Autonómica: _____
Certifica que el aspirante inscrito a este examen cumple los requisitos Establecidos en el Reglamento T.N.G. referidos a edad, plazos y licencias.
FIRMA Y SELLO DE LA FEDERACION AUTONOMICA