



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE KARATE Y D.A
DEPARTAMENTO DE NIHON TAI-JITSU/TAI-JITSU

SOLICITUD DE EXAMEN DE C.N. _____ DAN

Nº DE LICENCIA NACIONAL _____

FOTO

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

F. NACIMIENTO DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ SEXO: _____

DNI: _____ / _____ NACIONALIDAD: _____ PROFESIÓN: _____

NATURAL DE: _____ DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ CODIGO POSTAL: _____

TELÉFONOS: _____ / _____ GRADO ACTUAL: _____

DE FECHA: _____ EXENCIONES (*): _____

¿ES REPETIDOR? : _____ FASE TÉCNICA APROBADA SI NO

RELACIÓN DE FECHAS Y LUGARES DONDE SE PRESENTO CON ANTERIORIDAD _____

_____ PESO: _____ ESTATURA: _____

EXAMEN EN _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____

FIRMA DEL ASPIRANTE _____

AVAL DEL PROFESOR

CLUB: _____ AVALADO: (cinto negro, 1º, 2º y 3º dan)

POR: D. _____

ENTRENADOR NACIONAL Nº: _____ FEDERACIÓN AUTONOMICA: _____

FIRMADO: _____

- CAMPEONES DE ESPAÑA, SELECCIÓN ABSOLUTA Y OTROS MERITOS

ESTA SOLICITUD DEBERÁ VENIR AVALADA PARA C.N, 1º, 2º Y 3º DAN POR UN PROFESOR AUTORIZADO.

ENTRENADOR NACIONAL DADO DE ALTA EN EL CLUB O EN SU DEFECTO POR EL DIRECTOR REGIONAL DE GRADOS

D. Secretario de la federación.....

Certifica que el solicitante cumple con los requisitos exigidos.

Firma y sello de la Federación Autonómica