



# HOJA DE INSCRIPCIÓN

## CURSO ENTRENADOR OFERTA PARCIAL TAEKWONDO NIVEL 1

**Nombre y apellidos** : \_\_\_\_\_  
**D.N.I.** : \_\_\_\_\_  
**Dirección** : \_\_\_\_\_  
**Teléfono** : \_\_\_\_\_  
**E-Mail** : \_\_\_\_\_  
**Domicilio** : \_\_\_\_\_  
**D.N.I** : \_\_\_\_\_  
(Documento de Identidad)  
**Nº de licencia y Club** : \_\_\_\_\_  
**Grado y fecha obtención:** \_\_\_\_\_

Adjunta y/o acredita,

- Fotocopia DNI
- Fotocopia título académico de ESO o equivalente
- Acredita grado 1º Dan

FIRMADO.....

En.....a.....de.....de 20...

Cualquier duda consultar a: Federación Taekwondo Comunidad Valenciana

[formacion@cvtaekwondo.es](mailto:formacion@cvtaekwondo.es) // [administracion@cvtaekwondo.es](mailto:administracion@cvtaekwondo.es)