

HOMOLOGACIÓN: 1º DAN GOSHIN RFEK

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

Nº DE LICENCIA \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ EXPEDIDO EN \_\_\_\_\_

NATURAL DE \_\_\_\_\_ NACIDO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ DOMICILIO EN \_\_\_\_\_

CALLE \_\_\_\_\_ COD. POSTAL \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

FECHA CN otra disciplina \_\_\_\_\_

Prueba en BUÑOL, el 4 de noviembre 2023

FIRMA DEL ASPIRANTE

D/Dña Secretario de la Federación de Karate y Deportes Asociados de la Comunidad Valenciana, CERTIFICA Que el aspirante inscrito para este examen cumple los requisitos establecidos por el Departamento de Grados de esta Federación referidos a edad, plazos y licencias.	
---	--

Enviarlo todo etiquetado apellido\_apellido\_nombre\_1homologoshin.pdf a  
[valenciakarate@fkaratecv.es](mailto:valenciakarate@fkaratecv.es) o [alicantekarate@fkaratecv.es](mailto:alicantekarate@fkaratecv.es)