

HOMOLOGACIÓN: 3º 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 2º DAN GOSHIN _____

Prueba en CHESTE, el 20 de abril 2024

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_3homologoshin.pdf a
valenciakarate@fkaratecv.es o alicantekarate@fkaratecv.es