

DESTINATARIOS:
ASPIRANTES A EXAMEN DE CINTURÓN NEGRO

Pamplona, 9 de MAYO de 2014

SEMINARIO PREPARATORIO EXÁMENES DAN Y PUM 2014

Organiza: Federación Navarra de Taekwondo.

Dirige: D. Josetxo Sagarra Pérez de Obanos. Director Actividades Formativas.

Imparte: M^a Ángeles Urmeneta Torres.

Fecha: <u>24 de MAYO 2014 (SÁBADO)</u>
--

Lugar: Estadio Larrabide (Sala Artes Marciales)

Horario: Sesión **de mañana: 10.00h a 13.00h.**

Material: Material de escritorio, Dobok y zapatillas.

Destinado: Aspirantes a Examen de **PUM y DAN 2014. (HASTA 5º DAN)**

Cuota de Inscripción: 8,-€.

Éste seminario preparatorio es único y válido para todos los exámenes del 2014, por lo tanto no se convocará otro para los exámenes de fin de año.

Todos los interesados deberán presentar documento de inscripción adjunto, debidamente cumplimentado.

Fecha de inscripción: Hasta las 13.00 h del **19 de MAYO (LUNES)** enviando el documento adjunto a inscripciones@taekwondonavarra.com .

DESARROLLO DEL SEMINARIO:

- .- Repaso de Técnica y Pumses para Examen.
- .- Ruegos y preguntas de los asistentes en materia de técnica.

Fdo. Josetxo Sagarra
Director Actividades Formativas.

SEMINARIO PREPARATORIO EXÁMENES DE CINTURÓN NEGRO 2014

NOMBRE	APELLIDOS

Código de Afiliado	
Grado Cinturón al que aspira	
Club	
Fecha Seminario	24/05/14
Lugar	Pamplona

Fecha de Entrega: _____

Menores de 18 años:
Vº.Bº Padre/Madre

Nombre y Apellidos:

Fdo. _____

D.N.I. _____

Firmado:

D.N.I. _____

AUTORIZACIÓN PATERNA OFICIAL

Este documento debe ser presentado por los afiliados menores de 18 años que participen en Actividades Oficiales, organizadas por la Federación Navarra de Taekwondo.

D./Dña. (nombre y dos apellidos)

Autorizo a mi hijo/a.....

Del Club:

Actividad :Seminario Preparatorio Examen de Cintos

Fecha de la Actividad:24 de Mayo 2014

Firmado en (lugar y fecha)

Fdo.:

D.N.I.:.....



C/ Paulino Caballero 13
PAMPLONA 31002
tlfno: 948-229467 / 699-461714
N.I.F.: Q3120120-E

CARTA DE PAGO

IMPORTE A INGRESAR EN C.A.N. Nº DE CUENTA

2100 5264 40 2100566015

DATOS DEL INTERESADO

APELLIDOS-NOMBRE

D.N.I.

IMPRESINDIBLE CUMPLIMENTAR

NOMBRE DEL DEPORTISTA:

DATOS DEL PAGO

CONCEPTO	CUOTAS	SELECCIONAR OPCIÓN	IMPORTE
SEMINARIO PREP.			
EXAMEN CINTOS	8,00 €		8
TOTAL IMPORTE			8,00 €

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD COLABORADORA

Fecha y Sello

RECIBI