



Alvarado 16 , Bajo  
Alicante 03009  
Tlf. 965 370063  
Fax 965 453208  
www.fetaekwondo.net

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN.

ESTE IMPRESO DEBERÁ SER CUMPLIMENTADO COMPLETA Y DEBIDAMENTE POR TODOS LOS CLUBES TANTO LOS DE NUEVA AFILIACIÓN COMO LOS QUE DESEEN REAFILIARSE (siempre con letras mayúsculas).

TERRITORIAL:.....

**MARCAR CON UNA CRUZ UNA DE LAS DOS OPCIONES:**

AFILIACIÓN:.....  TAEKWONDO.....   
REAFILIACIÓN:.....  HAPKIDO.....

**NOMBRE DEL CLUB:** .....

**DIRECCIÓN:** C/....., N°....., PISO.....

**LOCALIDAD:** .....PROVINCIA.....C.P.....

**CIF:** .....

**TELEFONO FIJO:** .....**MOVIL:**.....

**PAGINA WEB:** .....

**CORREO ELECTRÓNICO:** .....

**DATOS DEL DIRECTOR DEL CLUB:**

**NOMBRE:**.....

**TELEFONO FIJO**.....**MOVIL**.....

**CORREO ELECTRÓNICO**.....

**\*\*\*ES MUY IMPORTANTE Y DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO, QUE NOS INDIQUEN CORRECTAMENTE LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO PARA PODER MANTENER UNA INFORMACIÓN FLUIDA CON TODOS LOS CLUBES AFILIADOS\*\*\*\***

Yo, D....., en calidad de .....del Club ....., certifico que todos los datos anteriormente rellenos están actualizados y son correctos. Además de haber pagado tanto las cuotas correspondientes de afiliación o reafiliación como las cuotas anuales de profesores.

**CUOTA ANUAL DE PROFESORES: TAEKWONDO**

De la misma manera, propongo como profesores de dicho club a:

**MAESTRO- ENTRENADOR NACIONAL**

PROFESOR 1:

Nombre.....  
Titulación.....Nº de titulación.....  
Con licencia federativa Nº:.....de fecha.....

PROFESOR 2:

Nombre.....  
Titulación.....Nº de titulación.....  
Con licencia federativa Nº:.....de fecha.....

**CUOTA ANUAL DE PROFESORES: HAPKIDO**

De la misma manera, propongo como profesores de dicho club a:

PROFESOR 1:

Nombre.....  
Titulación.....Nº de titulación.....  
Con licencia federativa Nº:.....de fecha.....

PROFESOR 2:

Nombre.....  
Titulación.....Nº de titulación.....  
Con licencia federativa Nº:.....de fecha.....

**Nº TOTAL DE PROFESORES**.....

En....., a..... de.....de 200\_\_.

Vº Bº  
PRESIDENTE DE LA  
FED.TERRITORIAL.

FIRMA Y SELLO  
DEL CLUB.

**\*\*\*NOTA IMPORTANTE: A TODOS AQUELLOS CLUBS QUE PAGUEN LA CUOTA DE RE/AFILIACIÓN ANTES DE 31 DE ENERO DE 2015 LA REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO, LES ENVIARÁ UN CARNET VIP (TIPO VISA) PARA LA PERSONA QUE DESIGNE EL CLUB. EI CARNET PERMITIRÁ ACCEDER DE FORMA GRATUITA A TODOS LOS CAMPEONATOS QUE REALICE LA RFET A LO LARGO DEL AÑO 2015 .**

NOMBRE DE LA PERSONA ASIGNADA:.....

DNI:.....