



FEDERACION MADRILEÑA DE KARATE

**SOLICITUD DE CARTILLA PARA EXAMEN DE CINTURON NEGRO  
"VIA CAMPEONATOS"**

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CLUB \_\_\_\_\_ ESTILO \_\_\_\_\_

Don \_\_\_\_\_ en categoría de entrenador nacional

Con el numero \_\_\_\_\_ se hace responsable de esta solicitud y certifica estar dado de alta en este Club en la fecha que se refleja en la presente.

**EXAMEN DE C.N. \_\_\_\_\_ DAN**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: DIA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

Nº DE LICENCIA \_\_\_\_\_ D. N. I.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_

FOTO

**Nº DE REGISTRO:**

**FDO:** \_\_\_\_\_

**Responsable técnico (entrenador nacional)**