FEDERACION MADRILEÑA DE KARATE

ACTA DE CINTURONES MARRONES

FECHA EXAMEN: __ / __ / _____

ENTIDAD: _____ESTILO:_____

Don_____en categoría de Entrenador Nacional, con el número_____, se hace responsable de este acta, y certifica estar dado de alta en el club en la fecha de examen reflejada en la presente. (1)

REGISTRO	NOMBRE Y APELLIDOS	F. NACIMIENTO	D.N.I.	Nº LICENCIA

(1) Este acta deberá venir acompañada obligatoriamente de una fotocopia del D.N.I. del Entrenador Nacional responsable de la Entidad.

FDO.:_____

Responsable Técnico (Entrenador Nacional)