



FEDERACION ANDALUZA DE KARATE Y D.D.A.A

<http://www.fanKarate.com>

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

SEXO

TELEFONO

DOMICILIO EN

PROVINCIA

C.P

CALLE

E-MAIL

CLUB

DELEGACION

DISCIPLINA MARCIAL :

GRADO :

D/ña.

El secretario/a de la delegación del solicitante certifica que el solicitante cumple con los requisitos exigidos.

** Rellenar solo los campos sombreados*