**SOLICITUD DE MODELO DE JORNADAS ARBITRAJE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **MODALIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KARATE** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DATOS DEL ASISTENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº LICENCIA** |  | **FED. AUTONÓMICA** |  |
|  |  |  |  |
| **APELLIDOS** |  | **NOMBRE** |  |
| **D.N.I. / N.I.E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NACIONALIDAD** |  |
| **F.NACIMIENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  | **EDAD** |  | **LUGAR** |  |
|  |  |
| **DOMICILIO** |  | **Nº** |  | **PISO** |  |
| **CODIGO POSTAL** |  |  |  |  |  | **POBLACIÓN** |  | **PROVINCIA** |  |
| **TELÉFONO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **E-MAIL** |  |
|  |
| **NOMBRE CLUB** |  | **Nº AFILIACION NACIONAL DEL CLUB** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DATOS DEL TÍTULO DE ARBITRAJE DEL ASISTENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULACIÓN DE ARBITRAJE** |  |
| **FECHA DE TITULACION** |  |
| **EMITIDO POR FEDERACIÓN** |  |

D.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretario de la Federación Autonómica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certifica que el aspirante inscrito a estas jornadas cumple los requisitos Establecidos

FIRMA Y SELLO DE LA FEDERACION AUTONOMICA

Fdo el aspirante o tutor / tutora /representante legal