

HOMOLOGACIÓN: 2º DAN GOSHIN RFEK

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

Nº DE LICENCIA _____

D.N.I. _____ EXPEDIDO EN _____

NATURAL DE _____ NACIDO _____ DE _____ DE _____

NACIONALIDAD _____ DOMICILIO EN _____

CALLE _____ COD. POSTAL _____

TELÉFONO _____

FECHA 1º DAN GOSHIN _____

Prueba en TORREVIEJA, el 28 de septiembre 2024

FIRMA DEL ASPIRANTE

D/Dña
Secretario de la Federación de Karate y Deportes Asociados de la Comunidad Valenciana,
CERTIFICA
Que el aspirante inscrito para este examen cumple los requisitos establecidos por el
Departamento de Grados de esta Federación referidos a edad, plazos y licencias.

Enviarlo todo etiquetado apellido_apellido_nombre_2homologoshin.pdf a
administracion@fkaratecv.es