

FORMULARIO

A) RECOMPENSA SOLICITADA (Grado/Categoría Medalla y Especialidad)

(Ejemplo: CN 4º DAN DE JIU JITSU, CN 6º DAN DE JUDO, etc)

B) PARA D./D^a: _____ D.N.I.: _____

C) DOMICILIO EN C/ _____ CIUDAD _____

PROVINCIA: _____ E-MAIL: _____ F-NACIMIENTO: _____

D) FECHAS DE CONCESIÓN Y NÚMERO DE TÍTULOS QUE OSTENTA EN:

I.- DANES

II.- ARBITRAJE

NÚMERO REG. _____

<u>DAN</u>	<u>Fecha examen</u>	<u>Fecha Recompensa</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

NÚMERO REG. _____

A. Autonómico _____
A. Nacional _____
A. Continental _____
A. Internacional _____

III.- TÍTULOS DE ENSEÑANZA

	<u>FECHAS</u>	<u>NÚMERO</u>
Monitor-Instructor (Nivel I)	_____	_____
Profesor E. Autonómico (Nivel II)	_____	_____
Maestro E. Nacional (Nivel III)	_____	_____
Especialista en _____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IV.- CONCRETAR

Si posee alguna Medalla al Mérito Deportivo de la RFEJYDA, especificar clases y fecha de concesión:

FECHA

_____	_____
_____	_____
_____	_____

F) HISTORIAL DEPORTIVO, especificando exclusivamente Medallas obtenidas y fechas de las mismas en Campeonatos de España, Europa, Juegos del Mediterráneo, Mundo y Juegos Olímpicos:

MEDALLAS

NOMBRE TORNEO

FECHA

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

G) OTROS MÉRITOS DEPORTIVOS DE RELEVANCIA:

H) ACTIVIDAD FEDERATIVA Y PROFESIONAL.- Cargos internacionales, nacionales y autonómicos y períodos durante los que ha ejercido:

Cargos

FECHAS Y/O PERÍODOS

_____	del	_____	al	_____
_____	del	_____	al	_____
_____	del	_____	al	_____

Si es profesor o director de clubs: número de afiliados que aporta, cinturones negros logrados y campeones durante los cuatro últimos años:

NOMBRE DEL CLUB _____ DIRECCION _____

NOMBRE DEL CLUB _____ DIRECCION _____

Afiliados:	2014	2015	2016	2017
Nº C.N:	2014	2015	2016	2017



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS
JIU JITSU - AIKIDO - KENDO - WU SHU - DEFENSA PERSONAL



Campeones

Autonómicos: 2014 _____ 2015 _____ 2016 _____ 2017 _____

Nacionales: 2014 _____ 2015 _____ 2016 _____ 2017 _____

NOTA: LA FOTOGRAFÍA DEL SOLICITANTE DEBERÁ SER REMITIDA EN FORMATO DIGITAL .JPG JUNTO CON ESTA INSCRIPCIÓN.

En _____, a _____ de _____ de 2017

VºBº
EL PTE. FED. AUTONOMICA

EL INTERESADO

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es la Real Federación Española de Judo y Deportes Asociados, ante la cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a C/ Ferraz, 16 7º izda. 28008 Madrid o al correo electrónico info@rfejudo.com