**CONVALIDACIONES GRADOS DE DEFENSA PERSONAL**

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

Con domicilio en C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_\_

perteneciente a la Federación Autonómica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con C.N. de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar deporte), DAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha y con Titulación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S O L I C I T A:

Convalidar su Grado antes citado, por el \_\_\_\_\_\_\_ Dan de Defensa Personal, por lo que remito esta solicitud a través de mi Federación Autonómica, haciendo constar que acepto las condiciones reflejadas en la Circular de convocatoria y poseo los requisitos y condiciones que se reflejan en la misma.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

 El Interesado,

VºBº

Federación \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma y Sello)