**Federación Vasca de Karate.**

**Departamento de Autodefensa Goshin - Jutsu.**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN EN CURSO ORGANIZADO**

**POR EL DEPARTAMENTO DE AUTODEFENSA GOSHIN DE LA FEDERACIÓN VASCA DE KARATE**

* **Fecha : ………………………………..**
* **Localidad: …………………………….**
* **Lugar : …………………………………**

**DATOS SOLICITANTE**

* **Territorial………………………………………**
* **Apellidos………………………………………**
* **Nombre………………………………………..**
* **Fecha Nacimiento …………………….**
* **E-mail…………………………..**
* **Domicilio Calle …………………………………….**
* **Nº ……….Piso ……………Letra…………**
* **Localidad……………………………………Provincia…………………..**
* **Código Postal……………………..**
* **Teléfono Fijo………………………. Móvil…………….............**
* **Grado en Karate…….. ……………………………………………….**
* **Grado en Goshin…………………………………………………….**
* **Titulación Karate……………………………………………………**
* **Titulación en Goshin………………..………………………………..**
* **Disciplina Asociada………………………………………………**
* **¿ ES ESTE TU PRIMER CURSO ? Marcar con una X \_\_\_SI \_\_\_NO**

**REQUISITOS PARA PODER REALIZAR LA INSCRIPCIÓN.**

- ABONAR LA TASA DE INSCRIPCIÓN DEL CURSO

- ESTAR EN POSESION DE LA LICENCIA FVK

