



Nº LICENCIA NACIONAL _____

NÚMERO CINTURÓN NEGRO _____

GOSHIN

Nº.....

SOLICITUD DE PRUEBA C.N. ____ DAN

PESO

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

D.N.I. _____ FECHA DE NACIMIENTO ____ DE _____ DE _____

CON DOMICILIO EN _____ CALLE _____

CÓDIGO POSTAL _____ PROFESIÓN _____

SEXO _____ TELÉFONO _____ FECHA ANTERIOR GRADO _____

¿ES REPETIDOR? _____ FECHAS Y CIUDAD DONDE SE PRESENTÓ CON ANTERIORIDAD _____

PRUEBA EN _____

FECHA _____ DE _____ DE _____

D..... Secretario de la Federación de	ESPACIO A RELLENAR POR LA FEDERACIÓN AUTONÓMICA
Certifica que el aspirante inscrito para este examen cumple los requisitos establecidos en el Reglamento del T.N.G. referidos a edad, plazos y licencias.	
FIRMA Y SELLO DE LA FEDERACIÓN AUTONÓMICA	

FIRMA DEL ASPIRANTE

N.º LICENCIA NACIONAL DEL CLUB _____

CLUB - _____

D. _____

EN CALIDAD DE _____

(Indicar el grado y titulación de enseñanza en GOSHIN o si es Director Regional del Departamento de Autodefensa).

AVALADO POR (Sólo para C.N. 1º y 2º DAN) _____

Nº.....

Fdo.: _____

1 - FASE TECNICA - WAZA

GAKKA (Teoría)

VALORACION	1	
	2	

KIHON-WAZA (Técnica)

.....WAZA	VALORACION
.....WAZA	VALORACION
.....WAZA	VALORACION

KIHON-DOSA (Fundamentos)

VALORACION	

2 - FASE COMBATE - RANDORI

VALORACION	1	
	2	

JUEZ	FIRMA	CALIFICACION
------	-------	--------------

Nombre		F-1	
Apellidos		F-2	

INSTRUCCIONES

1. Deben rellenarse **todos los datos** de la inscripción a excepción de las zonas sombreadas. (A máquina o en letra de imprenta).
2. Se adjuntarán 4 copias (+ original/ 5 en total) por cada aspirante
3. SE ACOMPAÑARA DE **DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNE**
3. Consultar el **número de licencia nacional del aspirante** y/o el **número de afiliación nacional del club** en su Federación Autonómica.
4. Esta inscripción debe tramitarse **NECESARIAMENTE** por la Federación Autonómica correspondiente.

IMPORTANTE

El aspirante deberá llevar consigo el D.N.I. al examen para su presentación en el Tribunal si éste lo requiriese; así como la cartilla original de Autodefensa (Goshin)