



HOJA DE INSCRIPCIÓN.
PRESELECCIÓN KOBUDO 18 DE MAYO DE 2019

Apellidos		Nombre:
DNI:		Fecha de Nacimiento:
Domicilio:		
Código Postal:	Localidad:	
Provincia:		
Número de Teléfono:	Correo Electrónico:	
Número de licencia FCMKDA:		Club al que pertenece:
Escuela de Kobudo que practica:		
Grado de Kobudo:	Entidad que ha otorgado este grado: <i>(Indicar Federación y/o Asociación)</i>	

Fdo.: _____