FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO **Fed. Territorial GALEGA**

CLUB _____ Nº _____ Provincia _____

ACTA DE EXAMEN DE KUPS

NUMERO	NOMBRE	LICENCIA		GRADO
		Nº	Fecha	

SELLO FED. TERRITORIAL _____ de_____de 200____

NOMBRE _____

EJEMPLAR PARA LA F. ESPAÑOLA NÚMERO TÍTULO _____