FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO
Ondarroa, 8, baixos – 48004 BILBAO

FEDERACION GALLEGA DE TAEKWONDO

Categoría (marcar "X")
( ) ADULTO
( ) INFANTIL
( ) INICIACIÓN

Territorial: **GALEGA**

Provincia: _____

RELACIÓN DE LICENCIAS DEPORTIVAS NACIONAIS

Entidade Aseguradora: _____

Remitir á F.E.T. quincenalmente.
A FALTA DE CALQUERA DATO SERÁ CAUSA DE DEVOLUCIÓN.

Adxúntase cheque Nº _____ Banco _____ por € _____

Nº Arquivo(1)	Nº Licencia	1º Apelido	2º Apelido	Nome	D.N.I.	Data Nacemento	Data Expedición (1)	Nº Clube	Clube

(1) A cubrir pola F.G.T