

Federación Canaria de Judo y D.A.

JIU-JITSU - AIKIDO - KENDO - WU-SHU, DEFENSA PERSONAL Y NIHON-TAI-JITSU

CIRCULAR: E.F.C- AIKIDO, A-03/16

ORIGEN: ESCUELA FEDERATIVA CANARIA

DESTINO: FEDERACIONES INSULARES, DELEGACIONES Y CLUBES DE JUDO Y D.A.

ASUNTO: CURSO DE AIKIDO.

LUGAR: Club Deportivo Villasclaras (Ingenio, Gran Canaria)

• **Dirección.**

C/ Avenida Felo Monzón nº 2, municipio de Ingenio, (Gran Canaria)

FECHA. Día 21 de mayo de 2016

HORARIO.

- o De 09:30 a 13:30 h

DIRIGIDO A.

- o A practicantes de AIKIDO

IMPORTE DE CURSO.

- 30 €
 - o El importe del curso se le pagará al director del curso durante el mismo.

DOCUMENTACION A APORTAR A LA FEDERACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN.

- La documentación se **mandará escaneada por correo electrónico** a la Escuela Federativa de la Federación Canaria (Info@fcanjudo.com).
 - o **Licencia en vigor** del año en curso-2016. (fotocopia).
 - o Hoja de inscripción (Anexo-1).
 - o AUTORIZACIÓN de PARTICIPACIÓN (Anexo-2)

DOCUMENTACIÓN:

- El día del **CURSO** se presentara **TODA** la documentación en soporte papel al **Director del evento**.

EL CURSO ESTARÁ IMPARTIDO POR:

Los Maestros:

- D. Gonzalo Carratalá Deval 7º Dan
(Miembro de la Comisión Nacional de AIKIDO)
- D. Cesar Febles González 6º Dan

Director del evento.

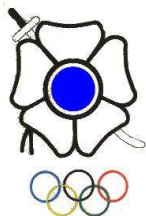
- D. Miguel Ángel Pérez Vega

EL Director de la Escuela Federativa Canaria
Delegado de la E.F.N.



Fdo. Ramón L. Castellón Parra

Las Palmas de G.C., a 22 de abril de 2016



Federación Canaria de Judo y D.A.

JIU-JITSU - AIKIDO - KENDO - WU-SHU, DEFENSA PERSONAL Y NIHON-TAI-JITSU

ANEXO-1

CURSO DE AIKIDO

D./Dña.: _____

Fecha de nacimiento _____, DNI _____

Con domicilio en la C/ _____

Ciudad _____ C.P. _____ provincia _____

e. Mail _____ Tfno.: _____ Fax _____

Club homologado al que pertenece _____

Fed. Provincial _____ . Autonómica _____

Tit. _____ nº _____ de fecha, _____ C.N. nº _____ Dan _____

Cinturón. Kyu. _____, C.N. nº _____ de fecha, _____ Dan _____

Solicita ser inscrito en el **Curso Aikido**, que se celebrará en el municipio de Ingenio, (Gran Canaria) el próximo día 21 de mayo de 2016.

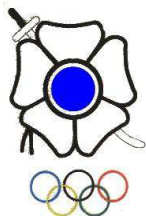
Y declaro cumplir todos los requisitos exigidos para efectuar dicho **curso**, comprometiéndome a PRESENTAR toda la documentación necesaria (originales y fotocopias) para la correcta tramitación del expediente antes de finalizar el plazo establecido por la FCJYDA.

Así mismo manifiesto que el aspirante abajo firmante (o representantes legales en caso de menor de edad, firmaran la AUTORIZACIÓN del anexo-2) **declara bajo su responsabilidad que está APTO física y psicológicamente** para la realización del evento de la **ACTIVIDAD DEPORTIVA** en la que se inscribe.

Por la presente autorizo a la Federación Canaria de Judo y D.A. para la realización de fotografías y a la grabación del evento al que me presento, con fines meramente deportivos-federativos.

En _____, a _____ de _____ de 201__.

EL INTERESADO



Federación Canaria de Judo y D.A.

JIU-JITSU - AIKIDO - KENDO - WU-SHU, DEFENSA PERSONAL Y NIHON-TAI-JITSU

ANEXO-2

Para aspirantes **MENORES** de edad, es **OBLIGATORIO** cumplimentar esta **autorización**

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

Don/Dña. _____

Fecha de nacimiento _____, DNI _____

Con domicilio en la C/ _____ Nº _____ Piso. _____

Ciudad _____ C.P. _____ Provincia _____

Correo electrónico _____ Tfno. _____

Como padre/madre/tutor/a de Don/Dña. _____ con
D.N.I. _____.

Autorizo a mi hijo/a/tutorizado/a, a participar en el curso convocado por la Federación Canaria de Judo y D.A., a celebrar el día 21 de mayo de 2016, en el ámbito de la Federación Canaria y D.A.

En _____, a _____ de _____ de 201__.

Fdo. _____
(Nombre y apellidos del padre/madre/tutor/a)