



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE
TAEKWONDO



CERTIFICADO CAMPEONATO

D./Dña.

como Presidente de la Federación de Taekwondo de
con NIF _____, CERTIFICO:

Que los deportistas y técnicos del CLUB

y de la TERRITORIAL

abajo relacionados, tienen: licencia en vigor, seguro de accidentes deportivos con la
compañía

nº de Póliza en vigor

y autorización a participar en el curso online:

los días

, conforme se relaciona:

| NOMBRE Y APELLIDOS | Nº LICENCIA | Nº COLEG. | FEC. LIC./ COLEG. |
|--------------------|-------------|-----------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lo que certifico para que surta efecto donde estime oportuno

Fecha:

Presidente Fed. Territorial:

Firma y Sello:



TOYOTA

