

# REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO

Federación Territorial:

Campeonato:

## CONFIRMACION DE ASISTENCIA, RESERVAS Y PAGO DE HOTELES:

**Por cuenta de la F.E.T.**

**PRESIDENTE:**

Individual

Doble (sólo conyuge)

Número de Competidores

**COACH (Nombres):**

1-

2-

**ARBITROS (Nombres):**

1-

2-

**CONDUCTOR**

SI

NO

**Por cuenta de la Federación Territorial**

Número de Competidores

**COACH /DELEGADOS (Nombres):**

1-

**ARBITROS (Nombres):**

1-

**NUMERO TOTAL DE PERSONAS (No acompañantes)**

**DEPORTISTAS:**

**COACHS/DELGADOS:**

**ARBITROS:**

**ACOMPañANTES:**

Masculinos

Hombre

Hombre

Hombre

Femeninas

Mujeres

Mujeres

Mujeres

NOTA IMPORTANTE: La FET no se hará responsable de las personas que no hayan sido inscritas dentro del plazo fijado, así como tampoco de los gastos de CANCELACION

FECHA Y FIRMA