



# Asociación de Karate-do Shorin-Ryu Matsubayashi

## FICHA DE EXAMEN

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Institución \_\_\_\_\_

Datos del Alumno (Llenar en letra de imprenta)

Apellido \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Documento de Identidad \_\_\_\_\_

Fecha que inició la práctica de Karate-do \_\_\_\_\_

Dirección de Mail \_\_\_\_\_ Número Celular \_\_\_\_\_

Tiempo que ha practicado (neto) \_\_\_\_\_ Categoría que posee actualmente \_\_\_\_\_

¿Tracticó otro estilo de Karate-do u otro Arte Marcial anteriormente? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo:

Cual \_\_\_\_\_ Estilo \_\_\_\_\_ Tiempo de Práctica \_\_\_\_\_ Categoría \_\_\_\_\_

SOCIO N° \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**NO ESCRIBIR EN ESTE LUGAR**

K I H O N	K A T A	K U M I T E	M A K I W A R A	D E S I C I O N

Examinadores Profesores: \_\_\_\_\_ Derecho de exámen \$ \_\_\_\_\_