

REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE JUDO Y DD.AA.

Colegio Nacional de Arbitros - Escuela Federativa Nacional

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EXÁMENES DE ARBITRAJE

DEPORTE _____

A CELEBRARSE EN _____ FECHA _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

D.N.I. Nº _____ FECHA NACIMIENTO _____

LUGAR NACIMIENTO _____ PROVINCIA _____

DOMICILIO _____ NÚMERO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELEF. _____ FAX _____

CINTURON NEGRO _____ DAN _____ CLUB _____

FEDERACIÓN AUTONÓMICA _____

MARCAR CON UNA CRUZ LA CATEGORÍA A LA QUE OPTA

| | |
|------------------------|--------------------------|
| OFICIAL ORG. DEPORTIVA | <input type="checkbox"/> |
| JUEZ ARBITRO | <input type="checkbox"/> |
| ARBITRO AUTONÓMICO | <input type="checkbox"/> |
| ARBITRO NACIONAL | <input type="checkbox"/> |

Vº Bº EL PRESIDENTE DE LA
FEDERACIÓN _____

IMPORTANTE:

ESTE IMPRESO DEBERÁ SER CUMPLIMENTADO POR TODOS LOS DEPORTISTAS QUE SE PRESENTEN A LAS DISTINTAS CATEGORÍAS DE ARBITRAJE Y REMITIRLO A LA RFEJYDA JUNTO CON EL ACTA DEL EXAMEN. LOS JUECES ARBITROS, ARBITROS AUTONÓMICOS Y ARBITROS NACIONALES, DEBERÁN ADJUNTAR UNA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNÉ. LOS OFICIALES DE ORGANIZACIÓN DEPORTIVA DEBERÁN ADJUNTAR UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD.
