



Solicitud para ser

Fecha Solicitud

Datos del Solicitante

Nombre

Apellidos

Dirección

Localidad

Provincia

C.P.

Teléfono

e-mail

Fecha de nacimiento

¿Has practicado TKD?

Rellenar sólo si has practicado TKD anteriormente

En que Club/Escuela

Si entrenaste en otra escuela Mu Duk Kwan distinta a la de Leganés indicanos en cual:

Si entrenaste en otra escuela NO Mu Duk Kwan indicanos en cual:

Si entrenaste en otra escuela distinta a Mu Duk Kwan Leganés indicanos el Nombre del maestro:

Cinturón que posees:

Rellenar sólo si eres cinturón negro:

Obtuviste el Cinto negro en
la Escuela Mu Duk Kwan de
Leganés

Fecha Obtención
1er DAN

Enviar solicitud firmada a info@mudukkwan.com

Firma del solicitante