



FECHA

3 de mayo de 2019

NÚMERO DE SALIDA

366

PARA

DEPORTISTAS FEDERADOS

ASUNTO

PREINSCRIPCIÓN CURSO DE TITULACIÓN Y EXÁMENES DE CINTOS NEGROS

Estimados amigos/as:

Ante la demanda recibida, os comunicamos que la Federación Extremeña de Judo organizará un **CURSO DE TITULACIÓN DE JUDO, AIKIDO, JIU-JITSU Y DEFENSA PERSONAL EXCLUSIVAMENTE FEDERATIVO, Y EXÁMENES DE CINTOS NEGROS** en las siguientes condiciones:

TITULACIONES:

- Monitor Instructor
- Profesor-Entrenador Autonómico
- Maestro-Entrenador Nacional

LUGAR:

- Ciudad Deportiva de Cáceres

FECHA:

- Del 22 al 30 de junio en horario de 8:30 a 21:00 horas (todas las titulaciones)
- Del 12 a 14 de julio en horario de 8:30 a 20:00 horas (solo para Maestro-Entrenador Nacional)
- 22 de junio con horario a definir Exámenes de C.N.

PREINSCRIPCIÓN:

- Del 6 al 27 de mayo a las 12:00 horas
- Hoja de Preinscripción
- Pago de 50€ que se descontarán del pago total del curso (esta cantidad no tendrá devolución en caso de no realizar el curso)

TASAS:

- Monitor Instructor – 711,00 €
- Profesor-Entrenador Autonómico – 864,00 €
- Maestro-Entrenador Nacional – 1.016,00 €



Federación
Extremeña
de JUDO
y D.A.



REQUISITOS DE LOS ASPIRANTES:

Para Monitor-Instructor:

- Edad mínima 17 años
- Estar en posesión de Graduado Escolar, similar o superior – deberán presentar fotocopia compulsada de la última titulación de enseñanza que posea
- Poseer el 1º Dan
- Licencia Nacional en vigor

Para Profesor-Entrenador Autonomico:

- Colegiación Monitor 2019
- Poseer el 2º Dan
- Licencia Nacional en vigor

Para Maestro-Entrenador Nacional:

- Colegiación Profesor 2019
- Poseer el 3º Dan
- Licencia Nacional en vigor

La realización de este curso queda supeditada al número de inscritos. En el caso de no realizarse se devolverá la preinscripción

Esperamos vuestra asistencia.

Un saludo

Ana Belén Montero Núñez
Secretaria General
Federación Extremeña de Judo y D.A.



*SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – CURSO DE TITULACIÓN 2019
FEDERACIÓN EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.*

NOMB. Y APELL.: _____

FECHA NACIMIENTO: ___ / ___ / _____ **TELÉFONO:** _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

C. POSTAL: _____ **PROVINCIA:** _____

C. ELECTRÓNICO: _____

GRADO: _____ **CÓDIGO NACIONAL** _____

ENTIDAD/CLUB/GIMNASIO: _____

FEDERACIÓN: _____

TITULACIÓN A LA QUE ACCEDE	DEPORTE	(marcar con una X la opción elegida)
MONITOR-INSTRUCTOR		
PROFESOR-ENTRENADOR		
MAESTRO-ENTRENADOR		

D/D^a: _____, **AL CUMPLIR LOS REQUISITOS, SOLICITA SU ADMISIÓN AL CURSO DE TITULACIÓN 2.019**

PAGO:

O RESERVA DE PLAZA – (50,00 € que se descuentan del precio del Curso)

Nº DE CUENTA: ES67 2100-5301-06-2200178833

En _____ a ___ de _____ del 2019