



C/ Pierre de Coubertin, s/n
10005 CÁCERES
Tel./Fax 927 62 96 43
info@fexkarate.com
www.fexkarate.com

SOLICITUD DE EXAMEN DE _____ DAN KARATE-DO

Nº DE LICENCIA _____

FOTO

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

F. NACIMIENTO (dd/mm/aaaa): _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____ C.P.: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿ES REPETIDOR?: ____ . FASE TÉCNICA: APTO SI NO FASE KUMITE: APTO SI NO

RELACIÓN DE FECHAS Y LUGARES DONDE SE PRESENTÓ CON ANTERIORIDAD _____

GRADO ACTUAL: _____ DE FECHA: _____ PESO: _____ Kg - **Nº CN INF.:** _____

CLUB AL QUE PERTENECE: _____ ESTILO QUE PRACTICA: _____

LUGAR DE EXAMEN: _____, DÍA _____, MES _____, AÑO: _____

KATAS QUE PRESENTA:

_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____

VOLUNTARIO (solo a partir de II DAN): _____

RELACIÓN DE UKES:

1.- D/Dña.: _____ DNI: _____ Lic.: _____

2.- D/Dña.: _____ DNI: _____ Lic.: _____

3.- D/Dña.: _____ DNI: _____ Lic.: _____

Avalado por D/Dña. _____

en calidad de _____

CN _____ DAN, nº _____

Fdo.

El aspirante

Fdo.

D. _____
como padre/madre o tutor/a, autorizo a hijo/a o
tutelado/a a realizar las pruebas requeridas para el
presente examen

Fdo.
En calidad de
Fecha:

FASE TÉCNICA: APTO NO APTO

CALIFICACIÓN

1-3 | 4-6 | 7-9

KIHON

KATAS

KIHON KUMITE

OYO WAZA

TRABAJO LIBRE

BUNKAI KATA

CONOCIMIENTOS TEÓRICOS

FASE COMBATE: APTO NO APTO

CALIFICACIÓN

1-3 | 4-6 | 7-9

VELOCIDAD

REACCIÓN

DISTANCIA

ANTICIPACIÓN

CONTROL

ATAQUE

DEFENSA

OTROS

JUEZ D/Dña. _____ FIRMA: _____