

Inscripción Festival Corpus.

	Nombre	CLUB	Edad	Peso	Participa en (Combate-Tecnica)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

D/D^a _____ Como Presidente del Club
_____, CERTIFICO que todos los deportistas tienen la licencia federativa en vigor, y eximo de toda responsabilidad al organizador del evento (Festival) club Taekwondo Murcia-In Nae.

Firmado:

Enviar a edutae@gmail.com , contacto: Eduardo 686174334