

FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.
ENTIDAD DEPORTIVA DE UTILIDAD PÚBLICA
C.I.F. G-79126306
www.fmjudo.net
escuela@fmjudo.net

P.D.M. VILLAVICIOSA DE ODÓN
C/ León, nº 59
28670-VILLAVICIOSA DE ODÓN
Teléfonos: 91 616 60 27
FAX: 91 616 69 59

CIRCULAR GENERAL Nº63 DE FECHA 25 DE MARZO DE 2015

ASUNTO: CURSO TÉCNICO DE AIKIDO "LOS PRINCIPIOS DEL TRABAJO CON EL BOKKEN"

FECHA Y HORARIO: Domingo 12 de abril de 11:00 a 13:00.

LUGAR: Pabellón Múltiple del C.S.D. - Avda. Martín Fierro s/n (Madrid).

El curso tratará de los principios del trabajo con el Bokken, para ello contaremos con el Profesor **D. Aurelio Pérez Argudo**, Maestro Entrenador Nacional y cinturón negro 5º dan Aikido.

Para este curso será necesario traer las Armas

REQUISITOS: Podrán participar todos los Aikidokas que lo deseen y que tengan el Documento Deportivo con la licencia en vigor 2014-2015 y que previamente se inscriban, o enviada a esta FMJYDA para su trámite (junto el anexo I de autorización de datos e imágenes cumplimentado y firmado) antes de terminar el plazo de inscripción, los sellos Kyus debidamente firmados por su profesor, cuando proceda y presenten la correspondiente autorización paterna.

INSCRIPCIONES: Será indispensable enviar la hoja de inscripción adjunta rellena, enviándola por mail a escuela@fmjudo.net o por fax al 91.616.69.59, siendo el último día el jueves 9 de abril.

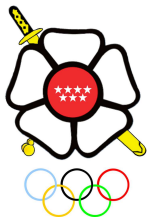
IMPORTANTE: Reiteramos la importancia de enviar la hoja de inscripción en tiempo y forma, no admitiéndose a nadie que no cumpla con este trámite.

Escuela Federativa



PATROCINADOR OFICIAL DE LA FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO

NORIS JUDO SPAIN S.L.U.
C/ Ciudad de Frías, nº 16 - NAVE 2
Esquina a C/ Bascañuelos
28021-MADRID
Tel/Fax - 91-318 22 05



FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.
ENTIDAD DEPORTIVA DE UTILIDAD PÚBLICA
C.I.F. G-79126306
www.fmjudo.net
escuela@fmjudo.net

P.D.M. VILLAVICIOSA DE ODÓN
C/ León, nº 59
28670-VILLAVICIOSA DE ODÓN
Teléfonos: 91 616 60 27
FAX: 91 616 69 59

HOJA DE INSCRIPCIÓN

CURSOS DE AIKIDO

D.: _____

con domicilio en C/ _____ C.P. _____

Población _____ Provincia _____

DNI _____ fecha de nacimiento _____ Teléfono _____ Tfno. móvil. _____

e.mail: _____ Club de Aikido _____

Desea asistir al curso que se celebrará el: _____

En _____, a _____ de _____ 201_____

El interesado,

" En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que nos ha facilitado, constan en un fichero de titularidad de Federación Madrileña de Judo y Deportes Asociados a los efectos de mantener el contacto con Ud. Si quiere saber qué información disponemos de Ud, modificarla o en su caso, cancelarla, puede hacerlo en la siguiente dirección Calle León, 59 - 28670 Villaviciosa de Odón."



PATROCINADOR OFICIAL DE LA FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO

NORIS JUDO SPAIN S.L.U.
C/ Ciudad de Frías, nº 16 - NAVE 2
Esquina a C/ Bascañuelos
28021-MADRID
Tel/Fax - 91-318 22 05