



**FEDERACION INTERNACIONAL DE ARTES MARCIALES
Y DEPORTES DE COMBATE**

Apartado de correos 20.235

28.080 Madrid - España

Teléfono 619 38 63 92

email: administracion@federacionfiam.com

IMPRESO PARA EXAMEN DE CINTURON NEGRO: _____ GRADO _____

CLUB AL QUE PERTENECE: _____

DISCIPLINA: _____

El abajo mencionado, afirma tener conocimiento del reglamento de régimen interno de la FEDERACION INTERNACIONAL DE ARTES MARCIALES Y D. C., obteniendo en caso de superar las pruebas, el grado homologado por esta Federación y reconocido por las entidades que colaboran con FIAM.

El firmante de este documento, esta en acuerdo, en prestarse a la pruebas y requisitos oportunos para su valoración por el TRIBUNAL DE GRADOS FIAM.



NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____ FECHA DE NACINIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____ TELEFONO: _____

DOMICILIO: _____

CODIGO POSTAL: _____ PROVINCIA: _____

CIDUDAD: _____

Nº de licencia : _____

Firma conforme:



Nº: _____

CALIFICACION: _____