



Consejo Directivo Concilio de Maestros de las Artes Marciales de España

Entidad inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio del Interior con el nº 607284

FICHA DE AFILIACION, hoja 1



Nombre:

Documento de identidad nº:

Nacionalidad:

Domicilio C/

nº: Ciudad: C.P.

Provincia o Estado:

País: Teléfono:

e-mail: web de su escuela:

En qué año comienza a practicar artes marciales:

Qué estilos práctica:

Qué grados ostenta en cada uno de ellos:

.....

FECHAS DE SUS EXÁMENES:

Cinturón Negro 1º Dan: 2º Dan:

3º Dan: 4º Dan:

5º Dan: 6º Dan:

7º Dan: 8º Dan:

9º Dan: 10º Dan:



Consejo Directivo Concilio de Maestros de las Artes Marciales de España

Entidad inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio del Interior con el nº 607284

FICHA DE AFILIACION, hoja 2

Cuáles son los organismos por los que usted está reconocido:

Nombre: web:

Nombre: web:

Nombre: web:

Nombre: web:

Declaro que los datos aportados para esta ficha de inscripción son fidedignos y quiero unirme voluntariamente a la Asociación Concilio de Maestros de las Artes Marciales de España aceptando todas las normas que de ella deriban y solicito mi inscripción como socio en los términos abajo expresados:

- SOCIO DE HONOR, inscripción **GRATUITA**.
Sera inscrito y aparecerá en todos los registros de nuestra organización, página web, mapa de socios y disfrutará de todos los beneficios del socio; con la única excepción de no recibir los certificados y el emblema.

- SOCIO CON CERTIFICADO, cuota única de **25€**,
Recibirá un logo en tela y un certificado que lo acreditará como socio, reconociendo su compromiso de lealtad hacia los valores de las artes marciales y lo autorizará a usar nuestro emblema en su uniforme página web o club.



Consejo Directivo Concilio de Maestros de las Artes Marciales de España

Entidad inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio del Interior con el nº 607284

DECLARACION

D.Dña:

mayor de edad, con documento de identidad o pasaporte nº:

de Nacionalidad:

Con domicilio en C/.....nº.....

C.P: Ciudad:

Provincia o Estado:

Pais:

Declaro responsablemente cumplir con honradez y honor con los principios y valores de las artes marciales, independientemente de su estilo o procedencia. Comprometiendome a engrandecerlos y difundirlos renunciando a cualquier fraude o falsedad.

Firmo mi compromiso de seguir fielmente el código deontológico de esta organización, rechazando cualquier práctica que no se ajuste a la legalidad. Entendiendo que la práctica de las artes marciales debe ir asociada a unos criterios de honradez, esfuerzo y superación. Violar mi compromiso de lealtad supondrá la inmediata expulsión de esta institución.

Firmo en:a..... de de 2.0.....

Firma: