



FEDERACION MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.
ENTIDAD DEPORTIVA DE UTILIDAD PÚBLICA
C.I.F. G79126306
www.fmjudo.net

P.D.M. DE VILLAVICIOSA DE ODÓN
C/León, 59
28670 – Villaviciosa de Odón
Teléfono: 91 616 60 27 - Fax: 91 616 69 59

CIRCULAR Nº 85 DE FECHA 11 DE MAYO DEL 2017

ASUNTO: ENTRENAMIENTO FEDERATIVO DE DE JIU-JITSU.

LUGAR: P.D.M. Villaviciosa de Odón. C/ León, 59 Villaviciosa de Odón (Madrid).

FECHA: Domingo 21 de mayo de 2017, Mañana.

HORARIO: 10:00 A 13:00

Se convoca el entrenamiento federativo de Jiu-Jitsu para las categorías Absolutas, Junior y Cadetes (Masculinas y Femeninas) que corresponden a los nacidos hasta 2002 (inclusive) y que estará dirigido por Eusebio Sánchez Fernandez y F co. Javier García Fernandez, miembros del Departamento de Actividades Deportivas de la Comisión de Jiu-Jitsu de esta FMJYDA.

INSCRIPCIONES: Antes del jueves 18 de mayo a escuela@fmjudo.net.

Si no se alcanza un mínimo de 25 participantes se suspenderá en entrenamiento.

REQUISITOS: Tener Licencia Federativa 2016-2017, o enviada a esta FMJYDA para su trámite (junto a anexo I de la autorización de datos e imágenes cumplimentado y firmado) antes de terminar el plazo de inscripción. Autorización paterna para los menores de edad.

SE RECOMIENDA IR PROVISTOS DE UNA BOTELLA DE AGUA Y CHANCLAS.

Escuela Federativa



PATROCINADOR OFICIAL DE LA FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO

C/ Ciudad de Frías, 16 – Nave 2 MADRID 28021 - ESPAÑA
Teléfono: (0034) 913 182 205 | Fax: (0034) 917 983 168
E-Mail: info@nklbudo.es | Web: <http://www.noris.es>





HOJA DE INSCRIPCIÓN

ENTRENAMIENTO DE JIU-JITSU

D.: _____

con domicilio en C/ _____ C.P. _____

Población _____ Provincia _____

NIF _____ Fecha de nacimiento _____ Tfno.: _____

Móvil: _____ e.mail: _____

Club de Jiu-Jitsu: _____ CNR (Código Nacional Rfejyda) _____

Licencia federativa: _____ Fecha: _____

Deseo ser inscrito en el entrenamiento de Jiu-Jitsu, a celebrarse en la fecha: _____

Para ello remito al fax: 91 616.69.59 ó al correo electrónico: escuela@fmjudo.net la hoja de inscripción y el Visto Bueno de mi Federación Autonómica (cuando proceda).

En _____, a _____, de _____ 2017

Vº Bº Federación

Firma:

“ 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

C/ Ciudad de Frías, 16 – Nave 2 MADRID 28021 - ESPAÑA
Teléfono: (0034) 913 182 205 | Fax: (0034) 917 983 168
E-Mail: info@nklbudo.es | Web: <http://www.noris.es>

