



FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.  
ENTIDAD DEPORTIVA DE UTILIDAD PÚBLICA  
C.I.F. G-79126306  
[www.fmjudo.net](http://www.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 N°95 DE FECHA 23 DE MAYO DE 2022**

### **ASUNTO: EXAMENES DE CINTURÓN NEGRO DE WU SHU DE 1º A 3º DAN**

Convocamos este examen de cinturón negro con la autorización de la RFEJYDA para que se pueda realizar los exámenes de cinturón negro de Judo y Deportes Asociados (mientras dure la situación de crisis sanitaria y las medidas marcadas por las autoridades por la pandemia del COVID 19) de la forma que se explica en la normativa adjunta.

Para estos exámenes debemos presentar toda la documentación requerida.

Como tenemos que cumplir con las normas sanitarias y de seguridad que marquen las autoridades en la situación excepcional por la pandemia del COVID 19, solo tendrán acceso al pabellón el candidato a examen y su profesor, no pudiendo acceder público ni acompañantes al recinto. Una vez se cierre el plazo de inscripción y sepamos los candidatos que se vayan a presentar, se les enviará una cita con la hora a la que se tienen que presentar para realizar el examen. Una vez realizado el mismo, se le dirá el resultado y se le entregará el cinturón en caso de ser aptos, debiendo abandonar en ese momento la instalación.

Será imprescindible llegar a la hora que se nos asigne para cumplir con los tiempos y no alterar el desarrollo del examen.

**FECHA: 26 de junio de 2022**, la hora de examen de cada participante se le indicará al interesado una vez se cierre el plazo de inscripción.

### **Las inscripciones se podrán realizar hasta el lunes 21 de junio 2022**

### **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA EXAMEN DE CINTURÓN NEGRO:**

- Ficha General de datos  
<https://www.fmjudo.es/attachments/article/153/Formulario%20Ficha%20de%20datos%20para%20presentación%20a%20examen.doc>
- 1 fotografía tamaño carné digitalizada.
- Fotocopia del Documento Deportivo, con sus correspondientes pegatinas de cinturón amarillo, naranja, verde, azul y marrón, debidamente cumplimentadas (firma del profesor Titulado y Colegiado y con la fecha de examen) además de la licencia en vigor deberá de presentar las que más abajo se detallan.
- Los candidatos para 2º dan o superiores, enviarán fotocopia del carné de cinturón negro.
- Fotocopia del D.N.I.
- La edad mínima de acceso a 1º dan será de 15 años cumplidos.

CUOTAS: <https://www.fmjudo.es/attachments/article/1366/CUOTAS%20FMJYDA.pdf>



**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](mailto:info@nklbudo.es) | Web: <http://www.noris.es>





FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.  
ENTIDAD DEPORTIVA DE UTILIDAD PÚBLICA  
C.I.F. G-79126306  
[www.fmjudo.net](http://www.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 EXAMEN CINTURÓN NEGRO

Nombre del interesado: \_\_\_\_\_ Lic: \_\_\_\_\_  
Club: \_\_\_\_\_ Deporte: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

En caso de menores de edad: (padre/madre/tutor)

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_

Solicita ser examinado de cinturón negro, DAN, en la convocatoria recogida en la circular \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_ de la FMJYDA, en el deporte de \_\_\_\_\_.

El interesado (o su padre o madre, o tutor, en caso de menor de edad) manifiesta de forma expresa, con la firma de la presente ficha y la solicitud de examen de cinturón negro, que conoce las normas sanitarias y de protección excepcionales establecidas por las autoridades sanitarias y deportivas, y por la propia Federación Madrileña de Judo y Deportes Asociados, relativas a la pandemia por la COVID-19, comprometiéndose a cumplirlas estrictamente, y aceptando realizar dicho examen bajo su propia y exclusiva responsabilidad, exonerando la de cualquier otro agente, incluida la propia FMJYDA. El interesado (o su padre o madre, o tutor, en caso de menor de edad) reconoce que es requisito imprescindible para la realización del examen de cinturón negro, el cumplimiento íntegro y estricto de la normativa sanitaria y de acceso al Pabellón Deportivo de la Federación Madrileña de Judo y Deportes Asociados, aceptando que su falta de cumplimiento puede tener como consecuencia la no admisión a dicho centro deportivo.

Firmado: El interesado

Firmado: Padre/madre/tutor

El examinando es presentado por su profesor D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con número de licencia \_\_\_\_\_ que firma la presente solicitud con el interesado, en prueba de conformidad con las normas recogidas en la circular que convoca el examen, y las recogidas en el presente documento.

Firmado: El Profesor



**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](mailto:info@nklbudo.es) | Web: <http://www.noris.es>

