



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO VERBALE DI ESAME REGIONALE

1 DAN

2 DAN

3 DAN

COGNOME	NOME	GRADO	Nazionalità	Luogo e Data di Nascita	Codice Società
			N° Tessera		
E' gia in possesso di diploma kukkiwon	Numero diploma:		Indirizzo completo (via-CAP-località-prov.) ----- ----- ----- cell. -----		
	1°	-----			
	2°	-----			
VALUTAZIONE FORMA		VOTO	VOTO MEDIA		VOTO OTTENUTO
OBBLIGATORIA					
SORTEGGIATA					
PRESELTA					

VALUTAZIONE TECNICA	VOTO	VOTO MEDIA	VOTO OTTENUTO
SUL POSTO			
TRASLOCAZIONE			
STEP/MOVIMENTO (SCELTA) C ¹ C ² C ³			
COMBATTIMENTO			
VOTO		VOTO MEDIA	VOTO OTTENUTO
1° ROUND			
2° ROUND			
3° ROUND			
VOTO FINALE			
IDONEO	NON IDONEO		
I Commissari			

Luogo.....data.....

Firma del candidato.....

Inviare foto tessera al seguente indirizzo e-mail: abbonamenti@taekwondowtf.it