



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO

VERBALE DI ESAME REGIONALE

Allegare
2 foto

1 POOM

2 POOM

3 POOM

COGNOME	NOME	GRADO	Nazionalità	Luogo e Data di Nascita	Codice Società
			N° Tessera		
E' già in possesso di diploma kukkiwon		Numero diploma:		Indirizzo completo (via-CAP-località-prov.)	
<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		1° _____ 2° _____		_____ _____	

FORMA

OBBLIGATORIA			VOTO OTTENUTO

COMBINAZIONI

SUL POSTO	IN MOVIMENTO	IN DEAMBULAZIONE	TOT. VOTO

COMBATTIMENTO

1° COMBATTIMENTO	VOTO OTTENUTO	
2° COMBATTIMENTO	VOTO OTTENUTO	
TOTALE VOTO		

VOTO FINALE	
IDONEO	NON IDONEO
I Commissari	

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

Firma del
candidato.....