



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° _____		_____ _____	

FORME

OBBLIGATORIE		VOTO MEDIO FINALE
A	B	
VOTO	VOTO	

COMBINAZIONI

SUL POSTO	IN TRASLOCAZIONE	IN STEP O SLITTAMENTO			VOTO MEDIO FINALE
A	B	C 1	C 2	C 3	
VOTO	VOTO	VOTO			

COMBATTIMENTO

1° COMBATTIMENTO	VOTO	VOTO MEDIO FINALE
2° COMBATTIMENTO	VOTO	

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

Firma del
candidato.....

VOTO FINALE	
IDONEO	NON IDONEO
I Commissari	