



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO
VERBALE DI ESAME REGIONALE

Allegare
2 foto

1° DAN

2° DAN

3° DAN

COGNOME	NOME	GRADO	Nazionalità	Luogo e data di nascita	Codice società
			n° tessera		
È già in possesso di diploma Kukkiwon <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		Numero diploma: 1° _____ 2° _____		Indirizzo completo (via-CAP-località-prov.) _____ _____	

FORME

OBBLIGATORIA	SORTEGIATA	PRESELTA	VOTO MEDIO FINALE
A	B	C	
VOTO	VOTO	VOTO	

COMBINAZIONI

SUL POSTO	IN TRASLOCAZIONE	IN STEP E 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	