



FEDERACION DE TAEKWONDO
DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

CERTIFICADO CAMPEONATO

D./Dña. [REDACTED]

Como Presidente de la Federación de Taekwondo de [REDACTED]

Con NIF [REDACTED] CERTIFICO:

Que los deportistas y técnicos del CLUB [REDACTED]

Y de la TERRITORIAL [REDACTED]

abajo relacionados, tienen: licencia en vigor, seguro de accidentes deportivos con la compañía

[REDACTED] n° de Póliza en vigor [REDACTED]

[REDACTED], conforme se relaciona:

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº LICENCIA	FECHA LICENCIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Lo que certifico para que surta efecto donde estime oportuno

Fecha: [REDACTED]

Presidente Fed. Territorial: [REDACTED]

Firma y Sello:

