

O.D.B.K.A (Organización Dan Bong Kwan Argentina)

TORNEO PANAMERICANO DE SIPALKI

TECNICO:		DOCUMENTO:		FECHA DE NAC.:	
ESCUELA:		PROVINCIA:		PAÍS:	
DIRECCIÓN:		LOCALIDAD:		CÓD. POSTAL:	
E-MAIL:		TEL. PART.:		CELULAR:	

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN Por la presente declaro como Técnico y/o Maestro de este equipo, que todos los competidores que conforman esta lista se encuentran en perfecto estado de salud, con el control médico correspondiente. Así mismo que conozco y acepto las reglas de este encuentro marcial organizado por O.D.B.K.A										Exhibición General	Defensa Personal	Combate Tradicional	Combate por equipos	Combate con Armas	Ligth Contact	Full Contact	Lucha de Piso
Nombre y Apellido	Documento	Fecha de Nacimiento	Grado (Color de Cinturón)	Edad	Sexo	Kg.	Altura	Experiencia									
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

TECNICO RESPONSABLE Firma: _____ Aclaración: _____