

# PRE INSCRIPCIÓN DE COMPETIDORES



Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	FECHA NACIMIENTO	M/F	PESO	DISCIPLINA 1º MODALIDAD	DISCIPLINA 2º MODALIDAD	AFILIADO GBF-FIDAM SI/NO	TIENE PASAPORTE DEPORTIVO SI/NO	TOTAL
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SEMI-CONTACT (COMBATE AL PUNTO)	<b>SC</b>	FULL-CONTACT	<b>FC</b>
LIGHT CONTACT FULL	<b>LCF</b>	KICK BOXING	<b>KB</b>
LIGHT CONTACT KICK	<b>LCK</b>	K-1 RULES	<b>K1</b>
LIGHT CONTACT K1	<b>LCK1</b>	MUAY THAI	<b>MT</b>
LIGHT BOXING	<b>LB</b>	FREE BOXING	<b>FB</b>
GRAPPLING	<b>GRAP</b>	MIXED MARTIAL ARTS	<b>MMA</b>
FORMAS MANO TRADICIONAL	<b>FT</b>	FORMAS CON ARMAS (KOBUDO)	<b>FAK</b>
FORMAS MANO SUAVES (TAICHI)	<b>FST</b>	FORMAS LIBRE ESTILO EXTREMAS MUSICALES	<b>FEM</b>
FORMAS SUAVES ARMAS (TAICHI)	<b>FSA</b>	FORMAS LIBRE ESTILO EXTREMAS CON ARMAS MUSICALES	<b>FEMA</b>

<b>NOMBRE DEL CLUB O ORGANIZACIÓN:</b>	<b>CIUDAD:</b>	<b>PAIS:</b>
<b>DIRECTOR O PERSONA DE CONTACTO:</b>	<b>TEL:</b>	