



## FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO VERBALE DI ESAME REGIONALE

**1 DAN**

**2 DAN**

**3 DAN**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>GRADO</b>	Nazionalità	Luogo e Data di Nascita	Codice Società
			N° Tessera		
E' già in possesso di diploma kukkiwon <b>SI    NO</b>		Numero diploma:		Indirizzo completo (via-CAP-località-prov.)	
		1° _____		-----	
		2° _____		-----	
				cell. _____	
<b>VALUTAZIONE FORMA</b>		<b>VOTO</b>	<b>VOTO MEDIA</b>		<b>VOTO OTTENUTO</b>
OBBLIGATORIA					
8°TAEGEUK    KORYO    KEUMGANG					
SORTEGGIATA					
PRESELTA					

<b>VALUTAZIONE TECNICA</b>	<b>VOTO</b>	<b>VOTO MEDIA</b>	<b>VOTO OTTENUTO</b>
SUL POSTO			
TRASLOCAZIONE			
STEP/MOVIMENTO (SCELTA)    C <sup>1</sup> C <sup>2</sup> C <sup>3</sup>			
<b>COMBATTIMENTO</b>			
<b>VOTO</b>	<b>VOTO MEDIA</b>		<b>VOTO OTTENUTO</b>
1° ROUND			
2° ROUND			
3° ROUND			
<b>VOTO FINALE</b>			
<b>IDONEO</b>	<b>NON IDONEO</b>		
<b>I Commissari</b>			

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

Firma del candidato.....

Inviare foto tessera al seguente indirizzo e-mail: abbonamenti@taekwondowtf.it