

FEDERACION EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.



LICENCIA DEPORTIVA TEMPORADA 2.009

PRIMERA LICENCIA 09

AMPLIACIÓN DE LICENCIA 09

MENORES DE 14 AÑOS

DEPORTE:	CLUB:
----------	-------

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

* Rellene los datos con letra mayúscula y clara.

* Solo deportistas del mismo deporte y Club.

FECHA DE ENTRADA

Y LIQUIDACIÓN: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

VºBº F.EX.J.: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

FIRMA Y SELLO DEL CLUB



SOLICITUD AFILIACIÓN ENTIDAD NACIONAL
TEMPORADA 2.009

ENTIDAD FEDERADA: _____

Con domicilio en: _____ N°: _____

N° de inscripción en el Registro de Entidades: _____

Teléfono: _____ Provincia: _____

Población: _____ Cod. Postal: _____

E-mail: _____

Actividad impartida (marcar con una x):

JUDO JIU-JITSU KENDO AIKIDO WU-SHU NIHON TAI-JITSU
DEFENSA PERSONAL DEFENSA OPERATIVA POLICIAL

Cuyo Presidente o Representante legal es: _____

Con N.I.F.: _____ Domicilio en: _____

N° : _____ Teléfono: Fijo _____ Móvil _____

Población: _____ Cod. Postal: _____

Provincia: _____ E-mail: _____

SOLICITA LA AFILIACIÓN ANUAL DE ESTA ENTIDAD Y LA HOMOLOGACIÓN PARA IMPARTIR ENSEÑANZA, REALIZAR EXAMENES Y OTORGAR GRADOS, DE ACUERDO CON LA NORMATIVA VIGENTE, PARA LO QUE SE ADJUNTA ESTA HOJA.

Se propone como Director Técnico a:

D.: _____

Grado: _____ Titulación: _____ N°: _____

Y como profesor Auxiliar a D.: _____

Grado: _____ Titulación: _____ N°: _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma de los profesores en
Conformidad con la propuesta

El presidente o
Representante legal

D. _____

(Firma y Sello)

D. _____



SOLICITUD AFILIACIÓN ENTIDAD AUTONÓMICA
TEMPORADA 2.009

ENTIDAD FEDERADA: _____

Con domicilio en: _____ N°: _____

N° de inscripción en el Registro de Entidades: _____

Teléfono: _____ Provincia: _____

Población: _____ Cod. Postal: _____

E-mail: _____

Actividad impartida (marcar con una x):

JUDO JIU-JITSU KENDO AIKIDO WU-SHU NIHON TAI-JITSU
DEFENSA PERSONAL DEFENSA OPERATIVA POLICIAL

Cuyo Presidente o Representante legal es: _____

Con N.I.F.: _____ Domicilio en: _____

N° : _____ Teléfono: Fijo _____ Móvil _____

Población: _____ Cod. Postal: _____

Provincia: _____ E-mail: _____

SOLICITA LA AFILIACIÓN ANUAL DE ESTA ENTIDAD Y LA HOMOLOGACIÓN PARA IMPARTIR ENSEÑANZA, REALIZAR EXAMENES Y OTORGAR GRADOS, DE ACUERDO CON LA NORMATIVA VIGENTE, PARA LO QUE SE ADJUNTA ESTA HOJA.

Se propone como Entidad titular de las licencias Nacionales a:

Entidad Nacional: _____

Presidente o Representante legal es: _____

En _____ a _____ de _____ de _____

El presidente o
Representante Legal
Entidad Nacional

El presidente o
Representante Legal
Entidad Autónoma

(Firma y Sello)

(Firma y Sello)



FEDERACIÓN EXTREMEÑA DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS
REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS

www.fedexjudo.com

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN TÉCNICA TEMPORADA 2.009

Deporte: _____
Nombre y Apellidos: _____
Con domicilio en: _____ N°: _____
Con N.I.F.: _____ Natural de: _____
Teléfono: Fijo _____ Móvil _____
Población: _____ Cod. Postal: _____
Provincia: _____ E-mail: _____
Entidad Federada en la que ejerce: _____

DATOS TÉCNICOS PROFESIONALES DENTRO DE LA RFEJYA:

NOTA: Consigne el número, fecha y lugar donde obtuvo la titulación en la que se colegia.

TITULACIÓN	NÚMERO	FECHA	LUGAR
MONITOR –INSTRUCTOR			
ENTRADOR REGIONAL			
MAESTRO NACIONAL			
MAESTRO ESPECIALISTA			

AL CUMPLIR LOS REQUISITOS Y ESTAR EN POSESIÓN DE LA TITULACIÓN SEÑALADA, SOLICITA SU COLEGIACIÓN TÉCNICA EN LA TEMPORADA 2.009.

En _____ a _____ de _____ de _____

Vº Bº

FED. AUTONÓMICA _____

FIRMA DEL INTERESADO



SOLICITUD DE COLEGIACIÓN ARBITRAL
TEMPORADA 2.009

Deporte: _____
Nombre y Apellidos: _____
Con domicilio en: _____ N°: _____
Con N.I.F.: _____ Natural de: _____
Teléfono: Fijo _____ Móvil _____
Población: _____ Cod. Postal: _____
Provincia: _____ E-mail: _____
Entidad Federada en la que ejerce: _____

DATOS ARBITRALES DENTRO DE LA RFEJYDA:

NOTA: Consigne el número, fecha y lugar donde obtuvo la titulación en la que se colegia.

TITULACIÓN	NÚMERO	FECHA	LUGAR
OFIC. ORGAN. DEPORT.			
JUEZ ÁRBITRO			
ÁRBITRO AUTONÓMICO			
ÁRBITRO NACIONAL			

AL CUMPLIR LOS REQUISITOS Y ESTAR EN POSESIÓN DE LA TITULACIÓN SEÑALADA, SOLICITA SU COLEGIACIÓN ARBITRAL EN LA TEMPORADA 2.009.

En _____ a _____ de _____ de _____

Vº Bº

FED. AUTONÓMICA _____

FIRMA DEL INTERESADO

FEDERACION EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.



LICENCIA DEPORTIVA TEMPORADA 2.009

PRIMERA LICENCIA 09

AMPLIACIÓN DE LICENCIA 09

MAYORES DE 14 AÑOS

DEPORTE:	CLUB:
----------	-------

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

* Rellene los datos con letra mayúscula y clara.

* Solo deportistas del mismo deporte y Club.

**FECHA DE ENTRADA
Y LIQUIDACIÓN:** _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

VºBº F.EX.J.: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

FIRMA Y SELLO DEL CLUB

FEDERACION EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.



LICENCIA DEPORTIVA TEMPORADA 2.009

PRIMERA LICENCIA 09

AMPLIACIÓN DE LICENCIA 09

CADETES JUDEX

DEPORTE:	CLUB:
----------	-------

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

* Rellene los datos con letra mayúscula y clara.

* Solo deportistas del mismo deporte y Club.

FECHA DE ENTRADA

Y LIQUIDACIÓN: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

VºBº F.EX.J.: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

FIRMA Y SELLO DEL CLUB

AÑOS 93/94

FEDERACION EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.



LICENCIA DEPORTIVA TEMPORADA 2.009

PRIMERA LICENCIA 09

AMPLIACIÓN DE LICENCIA 09

INFANTILES JUDEX

DEPORTE:	CLUB:
----------	-------

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

* Rellene los datos con letra mayúscula y clara.

* Solo deportistas del mismo deporte y Club.

FECHA DE ENTRADA

Y LIQUIDACIÓN: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

VºBº F.EX.J.: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

FIRMA Y SELLO DEL CLUB

AÑOS 95/96

FEDERACION EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.



LICENCIA DEPORTIVA TEMPORADA 2.009

PRIMERA LICENCIA 09

AMPLIACIÓN DE LICENCIA 09

ALEVINES JUDEX

DEPORTE:	CLUB:
----------	-------

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

* Rellene los datos con letra mayúscula y clara.

* Solo deportistas del mismo deporte y Club.

FECHA DE ENTRADA

Y LIQUIDACIÓN: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

VºBº F.EX.J.: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

FIRMA Y SELLO DEL CLUB

AÑOS 97/98

FEDERACION EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.



LICENCIA DEPORTIVA TEMPORADA 2.009

PRIMERA LICENCIA 09

AMPLIACIÓN DE LICENCIA 09

BENJAMINES JUDEX

DEPORTE:	CLUB:
----------	-------

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

* Rellene los datos con letra mayúscula y clara.

* Solo deportistas del mismo deporte y Club.

FECHA DE ENTRADA

Y LIQUIDACIÓN: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

VºBº F.EX.J.: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

FIRMA Y SELLO DEL CLUB

AÑOS 99/00

FEDERACION EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.



LICENCIA DEPORTIVA TEMPORADA 2.009

PRIMERA LICENCIA 09

AMPLIACIÓN DE LICENCIA 09

MINIS JUDEX

DEPORTE:	CLUB:
----------	-------

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

* Rellene los datos con letra mayúscula y clara.

* Solo deportistas del mismo deporte y Club.

FECHA DE ENTRADA

Y LIQUIDACIÓN: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

VºBº F.EX.J.: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

FIRMA Y SELLO DEL CLUB

AÑOS 01/02

FEDERACION EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.



LICENCIA DEPORTIVA TEMPORADA 2.009

PRIMERA LICENCIA 09

AMPLIACIÓN DE LICENCIA 09

JUVENILES JUDEX

DEPORTE:	CLUB:
----------	-------

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

* Rellene los datos con letra mayúscula y clara.

* Solo deportistas del mismo deporte y Club.

FECHA DE ENTRADA

Y LIQUIDACIÓN: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

VºBº F.EX.J.: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

FIRMA Y SELLO DEL CLUB

AÑOS 91/92

FEDERACION EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.



LICENCIA DEPORTIVA TEMPORADA 2.009

PRIMERA LICENCIA 09

AMPLIACIÓN DE LICENCIA 09

MENORES DE MINIS

DEPORTE:	CLUB:
----------	-------

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

* Rellene los datos con letra mayúscula y clara.

* Solo deportistas del mismo deporte y Club.

FECHA DE ENTRADA

Y LIQUIDACIÓN: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

VºBº F.EX.J.: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

FIRMA Y SELLO DEL CLUB

FEDERACION EXTREMEÑA DE JUDO Y D.A.



LICENCIA DEPORTIVA TEMPORADA 2.009

PRIMERA LICENCIA 09

AMPLIACIÓN DE LICENCIA 09

JEDES

DEPORTE:	CLUB:
----------	-------

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

Nº LIC.:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
N.I.F.:		F. NACIMIENTO:
DOMICILIO:		
POBLACIÓN:		C. POSTAL:
PROVINCIA:		TEL. FIJO:
E-MAIL:		MÓVIL:
SEXO:	GRADO:	F. GRADO:

* Rellene los datos con letra mayúscula y clara.

* Solo deportistas del mismo deporte y Club.

FECHA DE ENTRADA

Y LIQUIDACIÓN: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)

FIRMA Y SELLO DEL CLUB

VºBº F.EX.J.: _____

(a cumplimentar por la Federación Extremeña de Judo)