



FEDERACIÓN PUERTORRIQUEÑA DE KARATE Y ARTES MARCIALES
AFINES FEPUKA CORP.

SOLICITUD DE INDIVIDUO

Nombre: _____
 Dirección Física: _____
 Dirección Postal: _____
 Tel. celular: _____ | email: _____
 Área: Norte Metro Sur-Central Oeste Este
 Dojo(nombre); Estilo: _____
 Dirección Dojo: _____
 Grado: _____
 Organización Internacional: _____
 Dirección: _____

A través de la siguiente aplicación deseo solicitar membresía a la FEDERACION PUERTORRIQUENA DE KARATE-DO Y ARTES MARCIALES AFINES (FEPUKA). Me comprometo a respetar la constitución de FEPUKA, COPUR, WKF, PKF y sus reglamentos. También a ayudar al mejoramiento del karate-do en Puerto Rico.

Certifico que toda información antes mencionada es verdadera y de ser algo falso se invalida esta solicitud y me expongo a la aplicación de sanciones según los reglamentos.

RENOVIACION

SOLICITUD NUEVA

Requisitos: 1) Cuota \$ 40.00 2) Certificado antecedente
 penales 3) Plan medico 4) Ley 300 (adultos)

 FIRMA

 FECHA