



FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO

VERBALE DI ESAME REGIONALE

1 POOM 2 POOM 3 POOM

COGNOME	NOME	GRADO	Nazionalità	Luogo e Data di Nascita	Codice Società
			N° Tessera		
E' gia in possesso di diploma kukkiwon SI NO		Numero diploma: 1° _____ 2° _____		Indirizzo completo (via-CAP-località-prov.) _____ _____ _____ cell. _____	
VALUTAZIONE FORMA		VOTO	VOTO MEDIA		VOTO OTTENUTO
OBBLIGATORIA					
8°TAEGEUK KORYO KEUMGANG					
OBBLIGATORIA					
5°TAEGEUK 6°TAEGEUK 7°TAEGEUK					

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

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

Firma del candidato.....

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