

 <h2 style="text-align: center;">DEFENSA PERSONAL POLICIAL - BP</h2> <p style="text-align: center;">PRUEBA DOS CLASE GRATUITAS PARA TI O COMPARTE CON UN COMPAÑERO !!!Entrena DPP-BP!!!</p> <p style="text-align: center;">Segovia a ____ de ____ de 202__</p> <p style="text-align: center;">E.N. NIVEL II DPP-BP Javier Andrés ☎❖636 901 228 bujinkansegovia@gmail.com</p>	 <h2 style="text-align: center;">DEFENSA PERSONAL POLICIAL - BP</h2> <p style="text-align: center;">PRUEBA DOS CLASE GRATUITAS PARA TI O COMPARTE CON UN COMPAÑERO !!!Entrena DPP-BP!!!</p> <p style="text-align: center;">Segovia a ____ de ____ de 202__</p> <p style="text-align: center;">E.N. NIVEL II DPP-BP Javier Andrés ☎❖636 901 228 bujinkansegovia@gmail.com</p>
---	---

IMPORTANTE: antes de rellenar la inscripción, lea las REGLAS DE PARTICIPACIÓN, PAUTAS Y CÓDIGO DE LA BUJINKAN BUDO TAIJUTSU en nuestra Web. Y las ventajas de estar federado y tener una licencia anual.

<https://bujinkansegovia.es/participacion/>

<https://bujinkansegovia.es/defensa-personal/>

DEFENSA PERSONAL POLICIAL - BP



HOJA DE INSCRIPCIÓN



FECHA: Segovia a ____ de ____ de 202__

Nº:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
 F. DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ DNI: _____
 DIRECCIÓN: _____ C. POSTAL: _____
 TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

SECTOR; marcar lo que corresponda.

FFCCS VI. SEG FFAA F. PRISI EMERG OTROS

La Bujinkan Budo Taijutsu PROHÍBE la practica a personas con antecedentes penales.
 ¿Tiene usted antecedentes penales?

Hacer un círculo en lo que corresponda.

SI	NO
----	----

Como practicante de un Arte Marcial en modalidad DPP-BP, estoy informado que en la practica de esta actividad fisica donde existe el contacto y la posibilidad de recibir golpes y contusiones producto de la practica de la misma. He leído los enlaces de este documento y lo importante de estar federado.

SI	NO
----	----

Autorizo a que mi imagen salga en fotos y videos en la web y RRSS del Dojo.
 Si es **NO**, no se difundirá su imagen, pero **SÍ** su cuerpo o partes de el. Si por razones de seguridad **NO** quieres que esto se realice **TACHA LAS DOS CASILLAS.**

SI	NO
----	----

De poseer alguna condición o característica física que requiera atención especial, por favor indíquela:

VENTAJAS DE ESTAR FEDERADO: <https://www.fmlucha.es/ficheros/Licencias/porque-la-licencia.pdf>

 Firma Practicante.

Nombre:

