



FEDERACION COLOMBIANA DE JUDO

Oficina Coliseo El Pueblo, carrera 52 entre calles 2 y 3 – Cali
Teléfono y fax 57 -2 -551 2904 – Celular 57 -315 401 5201
www.fecoljudo.org/ - fecoljudo@hotmail.com - fecoljudo@yahoo.com
Presidente 315 556 1567 hariasg@hotmail.com
Secretario 315 506 7498 julianjudobicic@yahoo.com

S.I.D. / SISTEMA DE IDENTIFICACION DEPORTIVA

Fotografía reciente

Para uso exclusivo Fecoljudo	Código:
Fecha de vencimiento	_____
Año: 201_, Mes: _____	Liga Orden Año nac

Fecha de solicitud: Mes _____ del 200

Nombres:	Grado actual:
Apellidos:	
Afiliado a la Liga: _____ Club: _____ Año de ingreso a Judo _____	
Lugar de nacimiento: _____, día ____, mes _____, 19 __	
Documento de Identificación No. _____ de _____	
Dirección residencia: _____ Teléfono _____	
Dirección electrónica (e mail): _____ Celular _____	
Grupo sanguíneo: ____, Factor: ____, Estado civil: _____, Profesión: _____	
Pasaporte No. : _____, Fecha de vencimiento: _____	
Institución donde estudia o labora: _____ Teléfono _____	
Nivel de escolaridad: primaria ____, secundaria ____, intermedia ____, universitaria _____	
Actividad preferida: _____	

Entrenador que lo inició en Judo: _____ Club: _____
Escenario actual que utiliza para su entrenamiento: _____
Intensidad horaria de entrenamiento: diaria: _____ horas, semanal _____ horas
Entrenador actual: _____, cinturón: _____

RECORD DE PARTICIPACIONES: anotar torneos, cursos y actividades relacionadas con Judo.

<u>Torneo o actividad</u>	<u>Categoría y peso</u>	<u>Fecha y sede</u>	<u>Logro conseguido</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DEBE ANEXAR: a) pegar foto reciente de 3x3, b) fotocopia de cédula de ciudadanía ó tarjeta de identidad y c) para los menores de 20 años, registro civil original o fotocopia

Firma del judoka inscrito

Firma Presidente del Club

Firma Presidente de la Liga