

11. INSCRIPCIONES

- Lugar y forma de inscripción: Envío, a través de correo electrónico a fedtaekwondoaragon@gmail.com, de la siguiente documentación:
 - **Impreso de Inscripción al bloque específico y Modelo Declaración Responsable Alumno del conocimiento de provisionalidad de Reconocimiento de la acción formativa (ANVERSO).**
 - **Certificado médico o, en su defecto, Modelo Declaración Responsable Alumno indicando no padecer enfermedad ni impedimento físico que me imposibilite para la realización de la acción formativa.**
 - **Fotocopia compulsada, o fotocopia y original**, del documento acreditativo de la titulación académica mínima necesaria o, en su defecto, de la superación de la prueba de madurez sustitutiva. Documentos permitidos:
 - Título académico o resguardo de haber abonado las tasas.
 - Certificado o expediente académico personal oficial (a solicitar en el propiocentro donde se cursaron los estudios).
 - Libro de calificaciones (libro de escolaridad).
 - En el caso de compensación-convalidación de áreas: Resolución de compensación del Director/a de Deportes del Gobierno de Aragón.
 - **Fotocopia del DNI.**
 - **Fotocopia compulsada del título de cinturón negro 1º Dan de Taekwondo**
 - **Fotocopia de la licencia federativa en vigor**
- Plazo de inscripción: Hasta el 2 de septiembre de 2026
- Documentación a presentar:
 - Fotocopia del DNI.
 - Fotocopia compulsada del cinturón negro 1er DAN de Taekwondo
 - Fotocopia de la licencia Federativa en vigor.
- Número de plazas: 30
- Precio: 250€

	PRECIO
Pruebas de acceso	
Áreas curso	
Cuota del curso	250€
TOTAL	

* Existe la posibilidad de matriculación parcial por áreas: En este caso, se abonarán 10 euros por cada hora lectiva.



Documento núm. 8

Impreso de Inscripción al bloque específico y Modelo Declaración Responsable Alumno del conocimiento de provisionalidad de Reconocimiento de la acción formativa (ANVERSO)

Inscripción Curso Bloque Específico de Oferta Parcial Nivel I de Entrenador/a de Taekwondo

Fechas: 6/9/ 2026 a 25/11/2026 Localidad: Zaragoza Código Curso: 21E17-26

1. DATOS PERSONALES			
N.I.F.	Apellidos	Nombre	
Dirección (portal, piso, escalera,...)	Cod. Postal	Localidad	Provincia
Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Teléfono fijo	Teléfono móvil	
Email (PONERLO EN MAYUSCULAS)	¿Ha finalizado el curso de Bloque Común del correspondiente nivel?		
	☐ SI ☐ NO		

Solicita ser inscrito en el CURSO DEL BLOQUE ESPECIFICO explicitado en el encabezamiento de este impreso, para lo cual adjunta la presente documentación:

2. DOCUMENTACION PRESENTADA (SEÑALE LO QUE PROCEDA)			
☐	Fotocopia D.N.I (en vigor)	☐	Dos fotografías tipo carnet
☐	Título o fotocopia compulsada de Certificado de Enseñanza Secundaria Obligatoria o equivalente a efectos académicos.	☐	Certificado Médico de Aptitud para la práctica de la actividad física
☐	Certificado médico que explice el grado de discapacidad (Sólo para discapacitados)	☐	Certificado Bloque Común de Nivel (indíquelo): _____
☐	Otro/s. Indíquelo/s:		

Indicar con una "X" en el recuadro correspondiente si en su caso concurre alguna de las siguientes circunstancias:

3. CIRCUNSTANCIAS A DECLARAR (SEÑALE LO QUE PROCEDA)			
☐	Discapacidad física	☐	Deportista de alto nivel o alto rendimiento en la modalidad deportiva de: _____
			Fecha de publicación (BOE o BOA): ____/____/____
☐	Compensación de Áreas ¹ (Aportar impreso de solicitud, original y copia de Titulación Académica Oficial relacionada con el ámbito de la actividad física y el deporte)	☐	Familia Numerosa (señale la categoría que proceda): () General () Especial

Autoriza a la FEDERACION ARAGONESA DE TAEKWONDO a dar sus datos postales a Federaciones Deportivas o entidades deportivas al objeto del envío por éstas de información sobre actividades de formación deportiva (cursos bloque específico, actividades de formación permanente, cursos jueces, etc.). Marque con una "X" lo que proceda:

☐ SI
 ☐ NO

>> INSCRIPCIÓN: XXXXXXXXX

>> ADMISION: XXXX.

4. DATOS ECONÓMICOS – PAGO DE LAS TASAS & CUOTAS DE INSCRIPCIÓN CURSO			
Concepto	Tasa	Entidad bancaria CAJA INMACULADA (CAI)	NOTA A INCORPORAR EN EL RECIBO BANCARIO
Matrícula Curso Bloque Especifico	250€	Ingreso de la tasa en cualquier oficina BANCO SANTANDER en el nº de CC: E331 0049 5995 0724 1622 3964	MUY IMPORTANTE: en el concepto se indicará expresamente: ☒ BLOQUE ESPECIFICO OFERTA PARCIAL NIVEL I y LOCALIDAD REALIZACION ☒ Nombre y apellidos del alumno inscrito

En Zaragoza, adede 202.....

Firma del Interesado/a

El firmante de la solicitud conoce y acepta las normativas que regulan la formación de entrenadores deportivos, a efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, para la toma de imágenes y/o audio de su persona por cualquier medio que permita su grabación y/o reproducción con la finalidad de que se incorporen posteriormente a programas de difusión de la Federación Aragonesa de XXXXXXXX, sin que por ello se tenga derecho a recibir contraprestación alguna y sin que exista un plazo limitado para su utilización.
 Por otro lado, y de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de participantes reflejados en el formulario pasan a formar parte de un fichero propiedad de la Federación Aragonesa de XXXXXXXX cuya única finalidad es la gestión de la formación y promoción deportiva, que además podrá incluir la publicación de sus participantes y la cesión a las instituciones organizadoras para tramitar la inscripción. Podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos remitiendo un escrito a el/la Presidente/a de la Federación Aragonesa de XXXXXXXX adjuntando copia de un documento que acredite su identidad.
 Además de lo anterior, de acuerdo con lo dispuesto en las normativas de participación en formación para entrenadores deportivos, declara conocer los riesgos de la actividad y las condiciones físicas requeridas para participar en la misma, acoger de contraindicación médica para practicarla y no haber consumido sustancias prohibidas en el deporte. Asimismo, exige a la Federación Aragonesa de XXXXXXXX por cualquier daño que pudiera sufrir durante el desarrollo de las actividades formativas en las que participe y que no se deba a dolo o negligencia de la misma.

¹ Licenciado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte o Licenciado en Educación Física, Diplomado y/o Maestro Especialista en Educación Física, Técnico Superior en Animación de Actividades Físicas y Deportivas, Técnico en Conducción de Actividades Físicas en el Medio Natural.



Documento núm. 8

Impreso de Inscripción al bloque específico y Modelo Declaración Responsable Alumno del conocimiento de provisionalidad de Reconocimiento de la acción formativa (REVERSO)

A RELLENAR POR EL ALUMNO CON LA INSCRIPCION AL BLOQUE ESPECÍFICO

D. _____

con NIF núm. _____

DECLARO bajo promesa que:

Reconozco como cierto y verdad que habiéndome matriculado en la acción formativa a celebrarse en Centro Cívico Distrito Sur desde el 06/09/2026 hasta el 25/11/2026 para obtener el Diploma de Entrenador/a en la Oferta Parcial de Taekwondo de Nivel I, del período transitorio regulado por la Orden ECD 158/2014, de 5 de febrero, por la que se regulan los aspectos curriculares, los requisitos generales y los efectos de las actividades de formación deportiva, a los que se refiere la disposición transitoria primera del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre, que he sido debidamente informado por la² FAT, de los siguientes aspectos formativos a tener en cuenta:

-el carácter condicional del reconocimiento de la actividad de formación deportiva a cursar, dependiente del cumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden ECD 158/2014 de 5 de febrero, por dicha entidad, así como de la responsabilidad que asume la entidad promotora por el incumplimiento de las mismas.

-que para obtener el diploma anteriormente señalado, debo matricularme y superar el:

- Curso de Bloque Común en el nivel señalado,
- Curso de Bloque Específico en el nivel y modalidad deportiva señalado,
- y el Período de Formación Práctica, a realizarse en la misma modalidad que se curse, disponiendo de un período máximo de 12 meses a partir de la publicación de las calificaciones de las áreas, siempre y cuando:
 - haya superado la totalidad de las áreas del bloque específico,
 - me encuentre matriculado, al menos, para cursar el bloque común.

Y para que así conste, ante quien proceda y a los efectos indicados, firmo la presente declaración en _____ a _____ de _____ de _____.

(Firma del alumno)

Fdo.: _____



Documento núm. 9

Modelo Declaración Responsable Alumno indicando no padecer enfermedad ni impedimento físico que me imposibilite para la realización de la acción formativa

1.- DATOS PERSONALES DEL / DE LA SOLICITANTE

Apellidos:

Nombre:

Nacionalidad:

N.I.F:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

CP:

Teléfono (con prefijo):

Teléfono Móvil:

Fecha de nacimiento: ____/____/____

E-mail:

2.- DECLARO:

Bajo mi responsabilidad no padecer enfermedad ni impedimento físico que me imposibilite para la realización de la acción formativa, regulada por la Orden ECD 158/2014, de 5 de febrero, por la que se regulan los aspectos curriculares, los requisitos generales y los efectos de las actividades de formación deportiva, a los que se refiere la disposición transitoria primera del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre; de la Oferta Parcial de entrenador de Taekwondo de³ nivel I a realizar en⁴ Centro Cívico Distrito Sur desde el 30/06/2025 hasta el 06/09/2025.

En _____ a _____ de _____ de _____

EL/LA DECLARANTE

Fdo.: _____

El firmante de la solicitud conoce y acepta las normativas que regulan la formación de entrenadores deportivos, a efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, para la toma de imágenes y/o audio de su persona por cualquier medio que permita su grabación y/o reproducción con la finalidad de que se incorporen posteriormente a programas de difusión de la Dirección General del Deporte del Gobierno de Aragón, sin que por ello se tenga derecho a recibir contraprestación alguna y sin que exista un plazo limitado para su utilización.

Por otro lado, y de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de participantes reflejados en el formulario pasan a formar parte de un fichero propiedad de la Dirección General del Deporte del Gobierno de Aragón cuya única finalidad es la gestión de la formación y promoción deportiva, que además podrá incluir la publicación de sus participantes y la cesión a las instituciones organizadoras para tramitar la inscripción. Podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos remitiendo un escrito a el/la Director General del Deporte del Gobierno de Aragón adjuntando copia de un documento que acredite su identidad.

Además de lo anterior, de acuerdo con lo dispuesto en las normativas de participación en formación para entrenadores deportivos, declara conocer los riesgos de la actividad y las condiciones físicas requeridas para participar en la misma, carecer de contraindicación médica para practicarla y no haber consumido sustancias prohibidas en el deporte. Asimismo, exime a la Dirección General del Deporte del Gobierno de Aragón por cualquier daño que pudiera sufrir durante el desarrollo de las actividades formativas en las que participe y que no se deba a dolo o negligencia de la misma.

FEDERACIÓN ARAGONESA DE TAEKWONDO