



Telephone (973) 508-0451

AMERICAN FEDERATION OF MARTIAL ARTS

Executive Director, Hanshi Lonnie Jones
112 Hillside Terr
Irvington New Jersey 07111
Email lkjones112@msn.com

AFMA ID# _____

APLICACION PARA AFILIACION DEL DOJO A LA AMERICAN FEDERATION OF MARTIAL ARTS

Yo, el firmante, deseo aplicar para ser miembro de la A.F.M.A.

Nombre del Dojo:

Direccion: del

Dojo _____

Numero de telephone del Dojo:

Nombre de todos los Instructores: 1. _____ Rango:

2. _____ Rango:

3. _____ Rango:

Si me aceptan, estoy de acuerdo a soportar las condiciones gobernando mi conducta como estudiante / instructor y seguir las reglas, instrucciones y dirección de la American Federation of Martial Arts...

Adjunto cheque / giro postal suma de \$ 75.00 US. Cuota de entrada total.

Firma Instructor

Rango del Instructor _____

Fecha: _____



**AMERICAN FEDERATION
OF
MARTIAL**

Telephone (973) 508-0451

**Executive Director, Hanshi Lonnie Jones
112 Hillside Terr
Irvington New Jersey 07111
Email lkjones112@msn.com**

**APLICACION PARA AFILIACION INDIVIDUAL A LA
AMERICAN FEDERATION OF MARTIAL ARTS**

Nombre de escuela:

Dirección _____

—

—

Nombre de instructor jefe: _____ Rango: _____

Dirección Residencia: _____

Numero telefono de escuela: _____ Numero telefono de casa: _____

Nombres de instructores: 1. _____

2. _____ 3. _____

4. _____ 5. _____

Numero de cintas negra: _____ Numero de cintas colores: _____

Numero total de estudiantes: _____

POR FAVOR SOMETER

1. Un registro complete identificando a todos los officials de organización, incluyendo rango y dirección de residencia.
2. Afiliación Nuevo someter \$ 50.00 US. Con aplicación

TODOS ESCUELA MIEMBROS SERA SUJETO A LA INSPECCION DE LOS DIRECTORES REGIONAL

Firma de Instructor jefe: _____ Fecha: _____

Notas:

Fecha aprobado: _____

Numero AFMA: _____

Por: _____

Rango: _____

PARA USO OFFICIAL SOLO
