



Telephone (843) 705-6953

**AMERICAN FEDERATION  
OF  
MARTIAL ARTS**

AFMA ID # \_\_\_\_\_

**Adolfo Ennever  
26 Sundome Court  
Bluffton SC, 29909**

**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 acpetan, 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.

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Rango del Estudiante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Aspirante

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra molde

\_\_\_\_\_  
Residencia

\_\_\_\_\_  
Numero de teléfono