



UNITED TANG SOO DO ASSOCIATION

WORLD HEADQUARTERS

155 E MOSHOLU PKWY N #3D

BRONX, NY 10467

201-548-5004



USO DE LA CALIDAD DE MIEMBRO

para

Gup

Dan

Official Only

# de Membresia.	_____
Region	_____
Fecha de Expiracion	_____
Otro	_____

IMPRIMA POR FAVOR

Nombre _____
Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____ Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____
Mes Dia Año

Direccion _____
No, _____ Calle _____ Ciudad _____
Estado _____ Código postal _____ Pais _____

Telefono. (_____) _____ Varón Hembra

Educacion _____ Ocupacion _____ Posicion _____

Fila actual: Para Gup: Num _____ Qué Gup _____
Si Alguno

Para Dan: Dan Num _____ Qué Dan _____

Nombre de la escuela _____ Nombre y fila del instructor _____

Dirección de la escuela _____

Si esta entrenando, describa su entrenamiento y su escuela: _____

Esta interesado(a) en obtener licencia de instructor? Si No

Estoy aplicando para membresia de United Tang Soo Do Association, Inc. y respetare y obedecere todas las ordenenes y reglamentos de la Asociacion.

Fecha _____ Solicitante _____

Tarifa Incluida \$ _____ Guarda _____

Si el aspirante está debajo de 18

Recomendacion de la Escuela:

Recomiendo a el solicitante indicado en esta aplicacion para membresia en United Tang Soo Do Association.

Nombre de la escuela _____

Chief Instructor _____

Firma

• Despues que complete la aplicacion, retenga una copia en los archivos de su escuela. La aplicacion original y la tarifa de ben ser enviadas a: **United Tang Soo Do Association, Inc.** 155 E Mosholu Pkwy N #3D, Bronx, NY 10467. Escriba el cheque o giro postal a nombre de: United Korean Martial Arts Foundation

• Si es aprobado(a), membresia Gup terminara automaticamente cuando el solicitador adquiera la Cinta Negra or deje de entrenar por el promedio de un ano o mas. La membresia Dan se renovara anualmente.