

FORMULARIO DE CONTROL. CINTURÓN NEGRO

TEMA:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

		RESULTADO			
Jugador/a	Clasificación	ACIERTOS	ERRORES	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
	1°				
	2°				
	3°				
	4°				
	5°				
	6°				
	7°				
	8°				
	9°				
	10°				