



SOLICITUD DE INSCRIPCION DE CURSOS

DON									
DNI			FECHA NACIMIENTO						
TEL. FIJO.				TEL. MOVIL					
DIRECCION E-MAIL									
DIRECCION									
Nº		ESC		PORTAL		PISO		C.P.	
MODALIDAD PRESENCIAL		<input type="checkbox"/>							
MODALIDAD ON LINE		Solamente para inscritos de comunidades fuera de Castilla y León ,Cantabria, Asturias y Galicia							
		<input type="checkbox"/>							
FEDERACIÓN Y CLUB AL QUE PERTENECE									

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN EN EL CURSO:
Árbitro de Krav Maga

JUSTIFICANTE DE INGRESO	TRANSFERENCIA: X	RECIBO:
LICENCIA FEDERATIVA (en vigor)		

EN		A		DE		
----	--	---	--	----	--	--

FIRMA DEL SOLICITANTE:

Nº de cuenta ES7730350265412650014947 (Titular Asociación Burgalesa de Lucha)

Enviar por email el justificante y la ficha de solicitud a kravmagacastillayleon1@gmail.com