



CURSO DE ÁRBITROS NIVEL 1

(Gijón, 14 y 15 de diciembre 2024)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos _____

Domicilio _____

Población _____ C.P. _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

Fecha nacimiento _____ D.N.I. _____

Cursos de ámbito estatal o autonómico en los que ha participado anteriormente _____

El abajo firmante solicita su inscripción en el CURSO DE ARBITROS DE NIVEL 1, que tendrá lugar en Gijón entre el 14 y 15 de Diciembre de 2024, declarando haber efectuado el pago de los derechos de inscripción al contado en la sede de la Federación, o mediante transferencia bancaria cuya copia se adjunta (táchese lo que no proceda) al N°Cta.: UNICAJA ES87 2103 7049 1600 3001 2993,

_____, a _____ de _____ de 2024

FIRMA DEL INTERESADO