



HOJA INSCRIPCIÓN CURSO FORMACIÓN BM. PLAYA

NOJA (Cantabria): 29 Y 30 ABRIL 2017

ÁRBITRO

ENTRENADOR

NOMBRE, APELLIDOS:

EDAD ACTUAL

FECHA NACIMIENTO

DNI

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

TELÉFONO

EMAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DIRECCIÓN

FEDERACIÓN TERRITORIAL

AUTORIZACIÓN PATERNA (MENORES DE EDAD)

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE / MADRE / TUTOR (Subrayar)

DNI PADRE / MADRE / TUTOR

FECHA Y FIRMA

Este documento junto con el comprobante del pago será enviado por correo electrónico a:

federacion@fcantabrabm.es