|  |
| --- |
| INSCRIPCIÓN CURSO-SEMINARIO JUECES-ÁRBITROS HABILITADO 2017 |
| Apellidos: | Nombre: |
| DNI: | Fecha nacimiento: | Lugar de nacimiento: |
| Domicilio: | C.P.: |
| Población: | Provincia: |
| Telf. | E-mail: |
| Licencia federativa: SI NO | Nº licencia: | Club de procedencia: |
| Documentación adjunta:* DNI
* JUSTIFICANTE DE LA TRANSFERENCIA REALIZADA
 |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017