



CURSO DE MONITOR NACIONAL DE ATLETISMO

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN

Nombre: **Fecha de Nacimiento:**

Apellidos: **DNI:**

Lugar de Nacimiento: **Teléfono:**

Domicilio:

Nº: **Bloque:** **Piso:** **Puerta:** **Letra:**

Cod.Postal: **Localidad:**

Correo electrónico:

Titulación académica:.....

.....

Cuota de matrícula: 350 € a ingresar en el siguiente número de cuenta Club de Atletismo VelSalamanca (ES33 / 2108 / 2200 / 41 / 0016431410) indicando el nombre y apellidos del participante en el concepto.

(La matrícula incluye clases teórico-prácticas, seguro de accidentes y responsabilidad civil, documentación académica)

Enviar el impreso de inscripción cumplimentado por email a velsalamanca@gmail.com

Fecha límite de inscripción: lunes 17 de abril.

Información llamando al 628784963 (Alberto) o vía email velsalamanca@gmail.com

Por la presente firma, acepta las condiciones del curso, presentes en las bases de la Titulación.

Firma

Fdo: _____