



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
PROGRAMA DE FORMACIÓN FELODA
CURSOS 2016-17



CURSO SOLICITADO: CURSO OFICIAL MONITOR LUCHAS OLÍMPICAS NIVEL 1

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos: Nombre:

D.N.I.: N° Seguridad Social (obligatorio menores 28 años):

Fecha Nacimiento: Domicilio:

Ciudad: Provincia: C.P: Teléfono:

Mail: Club: Comunidad Autónoma:

Necesita renovar Licencia Anual: SI NO N° carnet (1):

Importe ingresado: Justificante y Fecha de ingreso bancario (2):

Titulación de Acceso a AFC (3): N° de Registro Federativo:

Acceso a través de Programa Deporte y Mujer: SI NO

(Las instancias del Programa Deporte y Mujer se Registrarán por riguroso orden de fecha de entrada de la instancia)

INSTRUCCIONES

- Enviar esta solicitud a la FELODA, al FAX 91 406 16 75, o al correo electrónico escueladeentrenadores@felucha.com
- (1) Necesario adjuntar fotocopia de Licencia federativa anual en vigor
- (2) La solicitud carecerán de valor si no se acompañan del recibo de ingreso correspondiente en cuenta del Banco Santander 0049 6701 13 2716067960
- (3) Necesario adjuntar Titulación Requerida en el apartado sobre requisitos específicos