

INSCRIPCION CURSO DE ENTRENADORES – NIVEL INICIAL

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE.....

D.N.I.:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

ESTADO CIVIL:.....

DOMICILIO:.....

TELEFONO:.....CELULAR:.....

CORREO ELECTRONICO:.....

FIRMA

CONFORMIDAD DEL CLUB

Llevamos a conocimiento del Sr. Presidente, que la Comisión Directiva de esta Institución, ha resuelto el aval a la presente solicitud.

Sr/Sra.:.....Lic. N°:.....

Sello del Club

Firma y Sello Presidente

PAGADO FECHA:..... /..... /.....

COMPROBANTE N°: