

HOJA DE INSCRIPCIÓN

D/Da. _____

Fecha Nac. _____ DNI _____ Tlf: _____ e-mail _____

Domicilio: _____ N°/Piso: _____ C.P.: _____

Ciudad/Prov: _____ C.N. n° _____ de fecha _____ Dan _____

Titulación: _____ N° _____ de fecha: _____ club al que pertenece: _____

SOLICITA:

Sea admitida la presente inscripción al **CURSO DE TITULACIÓN DE AIKIDO (FEDERATIVO)** que se celebrará en la Federación Balear de Judo y D.A., para la obtención del Título de:

MONITOR-INSTRUCTOR _____

Señalar con una x

PROFESOR-ENTRENADOR AUTONOMICO _____

Señalar con una x

MAESTRO-ENTRENADOR NACIONAL _____

Señalar con una x

Y declaro cumplir todos los requisitos necesarios comprometiéndome, bajo mi responsabilidad, a **ASISTIR** y a **PRESENTAR** toda la documentación necesaria para la correcta tramitación del expediente antes del inicio del curso.

En _____, a _____ de _____ de 2021

El interesado/a,

Vº Bº

EL PRESIDENTE DE LA
FEDERACION _____.