FEDERACIÓN MADRILEÑA DE BALONMANO

Federación Madrileña de Balonmano
Área Técnica

HOJA DE INSCRIPCION
(enviar a contabilidad@fmbalonmano.com)
Curso de técnico deportivo Nivel I SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES

del 20 de Junio al 16 de Julio de 2016

NOMBRE y APELLIDOS:			
DIRECCIÓN:			
CÓDIGO POSTAL:		***CIUDAD:***	
PROVINCIA:		***C.I.F. (CON LETRA):***	
EMAIL:			
TELEFONO:		***FECHA DE NACIMIENTO***	
Nº CUENTA: IBAN:	**ES08 0049 5185 4128 1613 2811**		

REQUISITOS DEL CURSO:

- 16 años cumplidos
- Estar en posesión del Título de ESO o equivalente.

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

Justificante de Ingreso de la cuota del Curso (170 euros) ☐

Fotocopia del DNI ☐

Fotocopia del Título de ESO o equivalente. ☐

Título Académico para solicitar compensaciones de áreas según convocatoria oficial. ☐

Fecha y firma:

SELECT player's choice
rasán.
Comunidad de Madrid
federatio
asisa

FEDERACIÓN MADRILEÑA DE BALONMANO

Federación Madrileña de Balonmano
Área Técnica

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS

(Enviar a contabilidad@fmbalonmano.com)

Curso de técnico deportivo Nivel I SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES,

del 20 de Junio al 16 de Julio de 2016

Yo D. / Dº _____, con DNI nº:_____ , solicito la convalidación de las siguientes asignaturas:

1º.- _____.

2º.- _____.

3º.- _____.

4º.- _____.

y atendiendo al cuadro de Compensación de Asignaturas aporto la siguiente documentación:

1º.- _____.

2º.- _____.

3º.- _____.

4º.- _____.

Firmado.

SELECT player's choice
rasán.
Comunidad de Madrid
federatio
asisa