



FORMULARIO INSCRIPCION RECORD FEMENINO 9 WAY
MUJER Y DEPORTE - CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES

CASTELLON DE LA PLANA, 2, 3 Y 4 DE OCTUBRE DE 2020

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

CIUDAD:

PROVINCIA:

CODIGO POSTAL:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:

TELEFONO FIJO:

TELEFONO MOVIL:

CORREO ELECTRONICO:

LICENCIAS O TITULOS:

NUMERO DE SALTOS TOTALES

NUMERO DE SALTOS ULTIMOS 12 MESES

EXPERIENCIA EN PARACAIDISMO:

DATOS BANCARIOS

BANCO

SUCURSAL

Nº CUENTA CORRIENTE

DOCUMENTACION A REMITIR

FOTOCOPIA DNI (pdf)

FOTOCOPIA LICENCIA FEDERATIVA (pdf)

FOTOGRAFIA COLOR (jpg 3x4)

JUSTIFICANTE PAGO CUOTA CURSO (pdf)

FOTOCOPIA OTRAS TITULACIONES (pdf)

_____, A ____ DE _____ DE 2020

FDO: _____

