

Solicitud de inscripción

Curso Tecnico Deportivo Grado Medio en Vela

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | |  | | | | | | |
| Nombre | |  | | | | | | |
| DNI/NIF | |  | | | | | | |
| Fecha Nacimiento | |  | | | | | | |
| Teléfono | |  | | E mail | |  | | |
| Domicilio | |  | | | | | | |
| Código Postal | |  | | | | | | |
| Localidad | |  | | | | | | |
| Provincia | |  | | | | | | |
| En Madrid a, | |  | de |  | | de 20 |  |

Firma

**ENVIAR A:** [***femave@femave.com***](mailto:femave@femave.com) ***/*** [***infoweb@femave.com***](mailto:infoweb@femave.com)