



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRÁCTICAS PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE NAVEGACIÓN PARA EL MANEJO DE EMBARCACIONES DE RECREO

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

DNI/NIF _____

FECHA NACIMIENTO _____

TELÉFONO _____ MÓVIL _____

DOMICILIO _____

CÓDIGO POSTAL _____

LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____

LOCALIDAD DE EXAMEN _____ **MADRID**

En Madrid a, _____ de _____ de 20 _____
Firma

ENVIAR A: femave@femave.com / infoweb@femave.com

• Documentación necesaria:

- *Fotocopia del DNI.*
- Certificado médico expedido en un Centro Psicotécnico de reconocimiento de conductores.
- Resguardo de haber ingresado los derechos de examen correspondientes.
150,00# (ciento cincuenta) €.
Cuenta de CAIXABANK nº. **ES31 2100 2905 5713 0026 8896**
- Autorización Paterna/Materna/Tutor para los menores de edad (16 - 17 años)