



FEDERACIÓN INTERINSULAR DE FÚTBOL DE LAS PALMAS
ESCUELA CANARIA DE ENTRENADORES DE FÚTBOL

CURSO DE MONITOR DE FÚTBOL BASE

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

D. _____ Nacido el _____.
Natural de _____ (_____) D.N.I. _____.
Domicilio _____ Nº _____ Piso _____.
Localidad _____ D.P. _____.
Teléfono _____ Fax _____.
Correo electrónico _____.

Solicito mi inscripción en el Curso de Monitor Deportivo de Fútbol Base, convocado por la Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas, de ámbito autonómico a celebrarse durante la temporada 2007/2008.

Quedando enterado de las bases del referido curso, así como del régimen jurídico que se aplica, aceptando en su totalidad las condiciones mediante la presente inscripción.

_____, a ____ de _____ de 200__.

Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas
Fecha y sello de registro

Conforme
El Solicitante

Fdo.

Fdo.

Documentación que adjunta:

Fotocopia DNI
 Certificado médico
 Otros: _____

4 Fotografías (tamaño carne)
 Certificación estudios