



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

**CURSO DE TÉCNICO DEPORTIVO ENTRENADOR REGIONAL**  
**NIVEL, 2 - FÚTBOL**

**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 técnico deportivo entrenador regional nivel, 2, 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  4 Fotografías (tamaño carné)  
 Certificado médico  Certificación estudios  
 Otros: \_\_\_\_\_