



Federación de Fútbol de Ceuta

COMITÉ DE ENTRENADORES

TEMPORADA 2016/2017

CURSO DE MONITOR DE FÚTBOL SALA Y FÚTBOL 8

INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA

D. _____ nacido el
_____, natural de _____
DNI _____, domicilio _____
Teléfono _____ móvil _____
correo electrónico _____

Por la presente ruego acepten mi matrícula en este curso al cumplir con los requisitos para su realización.

Quedo enterado de las bases del requerido curso, así como el régimen jurídico que se aplica, aceptando en su totalidad las condiciones que se expresan en la correspondiente convocatoria.

Adjunto la siguiente documentación: (marcar con X)

- Fotocopia del DNI
- Dos fotos tamaño carné
- Abonar en la Federación de Fútbol de Ceuta la cantidad de 100 euros.

La inscripción no será válida si falta algún documento de los requisitos.

Ceuta, de _____ de 2016

Fdo. _____