



## Federación de Fútbol de Ceuta

### COMITÉ DE ENTRENADORES

TEMPORADA 2017/2018

### 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
- 2 fotos tamaño carné
- Pagar en la Federación de Fútbol de Ceuta la cantidad de 50 euros

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

Ceuta, de \_\_\_\_\_ de 2017

Fdo. \_\_\_\_\_