



Diputación
de Granada

Delegación de Deportes

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN AL CURSO

Nombre Curso

Municipio de Trabajo

Fecha del curso

Nombre

Apellidos

DNI (*)

(*) Esta ficha deberá ir acompañada de una fotocopia del DNI

Sexo

Dirección

Municipio

Código Postal

Telf. Domicilio

Telf. Trabajo

Telf. Móvil

Telf. Alternativo

Dirección correo electrónico

Fecha nacimiento

Actividad deportiva relacionada con este curso

Animador/a deportivo/a de Diputación de Granada

Árbitro/a de Diputación de Granada

Monitor/a y/o Técnico/a Deportivo/a

Otros/as

Solicitud de Alojamiento

si

no

Sello del ayuntamiento

Firma del/de la solicitante