

CURSO DE JUEZ ÁRBITRO ASTURIAS 2025

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Datos personales

- Nombre completo: _____
- DNI/NIE/Pasaporte: _____
- Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
- Dirección: _____
- Código postal: _____
- Localidad: _____
- Provincia: _____
- Teléfono de contacto: _____
- Correo electrónico: _____

Documentación que debe acompañar a este formulario:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del título académico
- Justificante de pago

Autorizaciones y declaraciones

- Declaro que los datos proporcionados son veraces y autorizo su uso para fines administrativos relacionados con la inscripción.
- Acepto las condiciones generales del curso/actividad.

Firma del solicitante: _____ Fecha: ____ / ____ / ____