

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE PÁDEL

Luis de Salazar,9 28002 MADRID
Tlf.: 91 510 34 00 - Fax.: 91 415 64 88
e-mail: padelfederacion@telefonica.net
www.padelfederacion.es



Por favor, rellena **todos** tus datos en letras mayúsculas de forma clara

Localidad del curso:

Fecha del curso:

Ficha Solicitud Curso Monitor Nacional de Pádel

Nombre:	<input type="text"/>	
Apellidos:	<input type="text"/>	
Domicilio:	<input type="text"/>	
Localidad:	<input type="text"/>	
Código Postal:	<input type="text"/>	N.I.F.: <input type="text"/> - <input type="text"/>
Fecha Nac:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
		Móvil: <input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	

- Breve Curriculum Deportivo -

Les agradezco me matriculen en el curso de Monitor de Pádel que realiza esa Federación Española, aceptando las condiciones del mismo.

a de de 2006

Firma: _____



Para la reserva de plaza, este impreso deberá venir acompañado de la copia del ingreso bancario realizado a favor de la FEP por importe de 310 €, correspondiente a preinscripción del curso.



IMPRIME LA SOLICITUD Y RELLENALA CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULAS, CUMPLIMENTANDO TODOS LOS DATOS REQUERIDOS

No rellenar. Datos a cumplimentar por la F.E.P.

Nº de Licencia:

Nº de Mutua: