

INSCRIPCIÓN PRUEBAS ACCESO EQUIPO DE COMPETICIÓN ESCUELA DE LA FGM

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Categoría: Benjamín/Alevín:

Infantil / Cadete:

Sub-18:

Lcia NO CM41

Nº Licencia: \_\_\_\_\_

Hándicap: \_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

Tfno de contacto: \_\_\_\_\_

e-mail de contacto: \_\_\_\_\_

En Madrid a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Fdo: \_\_\_\_\_