

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
**CURSO DE ENTRENADOR/A DE NIVEL 2024**

D./D<sup>a</sup>

con DNI:

**SOLICITA:**

Su inscripción en el Curso de Entrenadores/as de organización conjunta entre la Federación de Karate de la Comunidad Valenciana y Disciplinas Asociadas y la Vicepresidència 1<sup>a</sup> i Consellería de Cultura i Esport,

**DATOS PERSONALES A CUMPLIMENTAR:**

Domicilio/CP/Población /Provincia	
Fecha nacimiento	
Lugar de nacimiento	
Club al que perteneces	
Teléfonos	
E-MAIL	
Nº Licencia Federativa	
Titulación académica	
Grado y fecha	

Los datos (horarios, requisitos, plan formativo. ... etc) están recogidos en la circular de cada curso.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2024

Fdo. (El alumno)

**Datos Bancarios FKCV**

**CAIXABANK ES12 2100 5647 8113 0014 1341**

Rellenar en el ordenador, firmar y mandar el pdf al e-mail: [formacion@fkaratecv.es](mailto:formacion@fkaratecv.es) dentro del plazo establecido en la circular del curso en el que solicitas la inscripción