

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CURSO DE ENTRENADOR/A DE NIVEL 2024

D./D^a

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^a 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 dentro del plazo establecido en la circular del curso en el que solicitas la inscripción