



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN EXÁMENES DE CARGO OFICIAL

TITULACIONES A LAS QUE SE DESEA PRESENTAR:

COMISARIO DEPORTIVO
DIRECTOR DE COMPETICIÓN
COMISARIO TÉCNICO
JUEZ DE TRIAL
CRONOMETRADOR

APELLIDOS

NOMBRE

D.N.I.

TELÉFONO .

MÓVIL

E-MAIL

DOMICILIO

POBLACIÓN

CODIGO POSTAL

FECHA NACIMIENTO

MOTOCLUB (SI PERTENECE A ALGUNO)

*Datos bancarios: ES25 0081 5408 5600 0110 1812 (Banco Sabadell)
Tasas 50,00 EUR*

Fecha y firma: