



SOLICITUD DEL II CURSO DE JUEZ TERRITORIAL DE ENGANCHES E INICIACIÓN AL ENGANCHE

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS..... FECHA DE NACIMIENTO...../...../.....
NOMBRE..... D.N.I.....L.D.N. o T.S.D*.....
DIRECCION
LOCALIDAD Y PROVINCIA.....TFNO.....
CORREO ELECTRONICO.....

RELACION CON EL MUNDO DEL CABALLO:

PROFESIONAL COMPETIDOR AFICIONADO OTRAS

DESEA REALIZAR:

INICIACION AL ENGANCHE JUEZ TERRITORIAL DE ENGANCHES GALOPE 4 ENG.**

BREVE CURRICULUM DE SU VIDA DEPORTIVA HIPICA: (opcional)

OTRAS TITULACIONES HIPICAS FEDERATIVAS QUE POSEE:

MATRICULA:

FIRMA:

INGRESADA CUOTA DE INSCRIPCION: 90 €.

TRANSFERENCIA METALICO

FECHA TRANSFERENCIA.....

REMITIDO JUSTIFICANTE: SI NO

Fecha :a.....de.....de 2018

OTRAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE DE INTERES:

* LICENCIA DEPORTIVA NACIONAL / TERRITORIAL / TARJETA DE SEGURO DEPORTIVO

** PARA EL GALOPE 4 EL IMPORTE SE AUMENTA EN 70 €.