



SOLICITUD REALIZACIÓN ÁRBITRO NACIONAL DE TENIS

APELLIDOS

NOMBRE

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

PROVINCIA

Fecha de Nacimiento

TELÉFONO / MÓVIL

LICENCIA

DNI

NOTA: SOLICITO REALIZAR EL CURSO DE ARBITRO NACIONAL CON LA FEDERACIÓN ANDALUZA DE TENIS, POR LO QUE LES COMUNICO QUE SE DIRIJAN A MI EN CUANTO TENGA INFORMACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE ESTOS.

ENVÍEN LA INFORMACION AL SIGUIENTE E-MAIL O FAX:

E-MAIL:

FAX:

Enviar este documento al fax 954-443-944 ó arbitros@fatenis.com

