

## INSTRUCTOR REGIONAL DE TENIS

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS _____	
NOMBRE _____ NATURAL DE _____	
D.N.I. Nº: _____	
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ EDAD _____ años _____	
DOMICILIO: _____	
POBLACIÓN _____ PROVINCIA: _____	
CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO _____	
ESTUDIOS ACADÉMICOS: _____	
ACTIVIDAD LABORAL ACTUAL _____ EMPRESA _____	
ESTUDIOS ACTUALES _____	
LICENCIA FEDERATIVA Nº _____ AÑO _____ CLUB _____	
DELEGACIÓN TERRITORIAL _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____	
Firmado: _____ a _____ de _____ de 2009	

Transferencia bancaria o ingreso en cuenta de 180 € al ( BBVA ) 0182-3297-93-0200014684 ( CONCEPTO CURSO INSTRUCTOR NOMBRE )

Mandar documentación al [dformacion@fatenis.com](mailto:dformacion@fatenis.com) o al fax 954,443.944