



**IMPRESO DE INSCRIPCIÓN CURSO DE MONITOR DE NATACIÓN ADAPTADA**  
(Rellenar campos con mayúsculas)

**Datos del curso:**

Denominación	CURSO DE MONITOR DE NATACIÓN ADAPTADA PARA DISCAPACITADOS FUNCIONALES
Fecha de realización	16 de Febrero de 2008
Lugar de realización	F.M.D.M.F. C/ Lirios 19 Portal 2 Posterior. Alcorcón (Madrid)

G-80227739

**Datos del alumno/a:**

Nombre	
Apellidos	N.I.F.
Domicilio	
Localidad	C.P.
Provincia	Fecha. Ncmto.
Correo electrónico	
Teléfono de contacto	Móvil
Titulación Deportiva	
Titulación académica	

**Documentación que acompaña (marcar con x):**

Resguardo abono importe matrícula curso  
Fotocopia de Titulación Deportiva

**IMPORTE DE INSCRIPCIÓN 50 €**

El abajo firmante declara la veracidad de los datos consignados en el presente impreso. Y para que conste, firmo la presente en: \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Firmado:

