

PREINSCRIPCIÓN CURSO DE INICIACIÓN Y/O PERFECCIONAMIENTO

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI o NIE	FECHA NACIMIENTO
EN CASO DE SER MENOR DE EDAD: NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR			
DOMICLIO	CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	
PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

Señalar tipo de curso:

_____ INICIACIÓN _____ PERFECCIONAMIENTO