

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:	
Nº DE LICENCIA	
E-MAIL:	
TELEFONO	

TITULACION DE TÉCNICO DEPORTIVO EN EQUITACIÓN

Título/Certificado:	
Expedido por:	
Fecha:	

Título/Certificado:	
Expedido por:	
Fecha:	

Título/Certificado:	
Expedido por:	
Fecha:	

DETALLAR FORMACION Y EXPERIENCIA EN MATERIA DE DISCAPACIDAD.

No es necesaria para inscribirse en el curso

--

Enviar por correo electrónico a andujar@fhdm.es