

Datos del curso

Nombre del curso

Lugar de realización del curso

Fecha del curso

Datos personales

Nombre

Apellidos

Sexo

DNI (*)

(* Esta ficha deberá ir acompañada de una fotocopia del DNI)

Dirección

Municipio

Código Postal

Telf. Domicilio

Telf. Trabajo

Telf. Móvil

Telf. Alternativo

Fecha de nacimiento

Dirección correo electrónico

Municipio de trabajo

Actividad deportiva relacionada con este curso

Animador/a deportivo/a Diputación de Granada

Árbitro/a de Diputación de Granada

Monitor/a y/o Técnico/a Deportivo/a

Otros/as

Solicitud de alojamiento

Si

No

Sello del ayuntamiento

Firma del/la solicitante