

INSCRIPCIÓ OFICIAL PER EXÀMENS DE PAS DE GRAU

EXAMEN DE:

CLUB:

DATA:

LLOC:

Núm. Llicència Federativa	Data Llicència	NOM	COGNOMS	Data de Naixement	GRAU AL QUE OPTA

* El Club i els sotasignats es responsabilitzen de la veracitat de les dades reflectides en aquesta inscripció

Segell Club

Entrenador Col·legiat: _____

DNI: _____

Signatura