



**NIVEL I DE JUECES GR
CICLO 2.017 – 2.020**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

DOMICILIO:

CODIGO POSTAL: **PROVINCIA:**

Nº LICENCIA FVG : **Nº LICENCIA HOMOLOGADA RFEG:**
(Solo si desea homologar el curso)

TELÉFONO: **EMAIL:**

TIPO DE INSCRIPCIÓN:
Homologado Sin homologar Oyente

*Para formalizar la inscripción enviar este boletín junto con el comprobante de pago a:
gimnastikaeskola@gmail.com*