

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA

### CURSO FEDERATIVO DE ÁRBITRO TERRITORIAL VOLEIBOL "B"

**CURSO: 2017**

D.		Nacido el:	
Natural de:	Domicilio:		
Código Postal:	Localidad:		
Teléfono:	Móvil:	Fax:	
Correo electrónico:			

Por la presente solicito mi inscripción y matrícula para poder realizar el **Curso Federativo de Árbitro Territorial Voleibol "B"**, convocado por la **Federación de Voleibol de Castilla la Mancha**.

Asimismo, reconozco que ha sido informado, caso de aprobar dicho curso, que la titulación que se le expida **no tiene carácter académico**.

**El Solicitante**

Fdo:

**FECHA LÍMITE DE SOLICITUD: 24 - 03 - 2017**

**NOTA.- Remitir al e-mail [deportes@diputoledo.es](mailto:deportes@diputoledo.es)**