



Nome do Club:

C.I.F.:

Nome do Representante:

D.N.I.:

Teléfono de contacto:

E-mail:

Solicitamos a organización dos seguintes cursos:

ÁRBITRO	ANOTADOR	
	TERRITORIAL B	
	TERRITORIAL A	
	TERRIT. B PRAIA	
	TERRIT. A PRAIA	
ADESTRADOR	NIVEL I	
	NIVEL II	

_____, a ____ de _____ do 20__.

Selo do Club

O Presidente do Club

Asdo.: _____