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