|  |
| --- |
| CURS DE MONITOR “SHUTTLE TIME” |

## Full d’inscripció

|  |  |
| --- | --- |
| Cognoms i Nom: |       |
| DNI: |  | Data de naixement: |       |
| Domicili: |       | Tlf: |       |
| Codi Postal: |       | Municipi: |       |
| Província: |       | Professió: |       |
| Formació acadèmica: |       | e-mail: |       |
| Formació esportiva: |       | Numero llicència: |       |
| Observacions (detallar breu historial esportiu en Bàdminton) |

#       , 8-gen.-19

Signatura:

És imprescindible enviar aquest document juntament amb el justificant de pagament a fecab@badminton.cat