|  |
| --- |
| 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](mailto:fecab@badminton.cat)