



CONVOCATORIA DE EXAMEN DE ARBITRO AUTONOMICO 24 de enero de 2014

HOJA DE INSCRIPCION

Licencia Federativa:

Handicap EGA: ,

Apellidos: _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

D.N.I. : -

Calle: _____

Núm.: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

E Mail: _____

Derechos de Examen:

80 €

Se podrá realizar:

- 1. Mediante transferencia bancaria a la cuenta número 2048 / 0142 / 45 / 3400014217**
- 2. Talón Nominativo a favor de la Federación de Golf del Principado de Asturias**

Enviar por Correo ordinario, por Fax o por E-Mail la Hoja de Inscripción, junto con el Talón Nominativo o fotocopia de la Transferencia, **antes de las 10 horas del 14 de enero de 2014**, a:

FEDERACION DE GOLF DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Avda. del Llano, 69 - Casa del Deporte

33209 – Gijón. ASTURIAS

fgpa@fedegolfasturias.com

Tfno: 98 533 91 41

Fax: 98 533 97 41

NOTA: Rogamos faciliten la presente Hoja de Inscripción a todos aquellos interesados en Convocatoria de Examen de Arbitro Autónomico