



Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA PRUEBA DE ACCESO

07 DE JUNIO DE 2014

CURSO DE ENTRENADOR DE MOTOCICLISMO

APELLIDOS

NOMBRE

F. NACIM.

DNI

DOMICILIO

Nº

PUERTA

COD. POST.

POBLACION

PROVINCIA

TELEFONO

E-MAIL

Es necesario adjuntar a este impreso copia del DNI para acreditar tener los 16 años mínimos requeridos legalmente para cursar la formación, y acreditar que se está en posesión del título de ESO (o equivalente o superior a efectos académicos).

El coste de la inscripción a la prueba de acceso es de **100€**, los cuales pueden ser abonados en la sede de la Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana, o bien ser ingresados o transferidos al siguiente número de cuenta:

SABADELL CAM ES25 0081 5408 56 0001101812

Todas las solicitudes y los resguardos de los ingresos correspondientes a esta solicitud deberán estar en posesión de la Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana el **05 de Junio de 2014**.

En _____ a, _____ de _____ de 2014.

Firma del interesado,



**GENERALITAT
VALENCIANA**

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ,
CULTURA I ESPORT