



FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.

HOJA DE INSCRIPCIÓN RECICLAJE DE ARBITRAJE JUDO Y D.A

DEPORTE _____

A CELEBRARSE EN _____ **FECHA** _____

NOMBRE _____ **APELLIDOS** _____

D.N.I. _____ **FECHA NACIMIENTO** _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____ **PROVINCIA** _____

DOMICILIO _____ **Nº** _____ **PISO** _____ **LETRA** _____

CIUDAD _____ **C.P.** _____ **PROVINCIA** _____

TELÉFONO _____ **MÓVIL** _____ **E-MAIL** _____

C.N. _____ **CLUB** _____ **FEDERACIÓN** _____

Vº Bº PROFESOR DEL CLUB

CLUB: _____