FEDERACIÓN DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS
DE LA REGIÓN DE MURCIA

C/ Desembojo nº 14 **Tfno. 968 –908325 y 274532**
C. P. 30009 MURCIA **Fax 968-274542**

HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA AFP 2017/2018
FEDERACIÓN MURCIANA DE JUDO Y D. A.

Nombre y Apellidos	
Dirección	
Código Postal	
Ciudad	
Fecha de Nacimiento	
D.N.I.	
E-mail	
Teléfono	
Categoría	
Cinturón	
Club	
Profesor	
Actividades Federativas en las que ha colaborado o colabora:	
Observaciones:	
Vº Bº DEL CLUB	FIRMA Y SELLO

Solicito la admisión al Programa del AFP de la Federación Murciana de Judo. Para ello adjunto una fotocopia del D.N.I (además de una fotocopia del D.N.I. de mi padre/madre o tutor, en caso de ser menor de edad)

Murcia, a de de 2017

Firma deportista:

Firma padre/madre o tutor
(en caso de ser menor de edad)

Email judomurcia@judomurcia.com