|  |
| --- |
| INSCRIPCIÓN CURSO MONITOR/A DE TRIATLÓN DE **NIVEL 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de inscripción** |  |
| **Nombre** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Dni** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Lugar de Nacimiento** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Dirección** |  |
| **Localidad** |  |
| **Provincia** |  |
| **Código postal**  |  |
| **Teléfono / Móvil** |  |
| **E-mail** |  |
| **Titulación académica** |  |

**PAGO DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN:**

El **importe de la preinscripción del curso es de 300€** que se efectuará mediante transferencia bancaria al número de cuenta ES16 3008 0228 5935 7348 9824 (Caja Rural), cuyo titular es la FNT, indicando como concepto del ingreso: “Nivel1-nombre y apellido”. El resguardo de la transferencia se deberá entregar junto a esta hoja de matrícula y el resto de documentación que se especifica en el punto 7.1 de la convocatoria en la dirección de correo: **scomunes.mikel@gmail.com**

**\*Para más información pueden contactar en el correo** **scomunes.mikel@gmail.com**