  

**3º SIMPOSIUM PARA TECNICOS DE EQUITACION**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Código postal Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Federación Territorial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LDN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Titulación de Técnico Deportivo. Indicar Nivel más alto alcanzado**

**Federación Territorial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOLICITA:**

La inscripción en el **3º SIMPOSIUM PARA TECNICOS DE EQUITACION**

Para lo que adjunta Copia del justificante del ingreso de la cuota de inscripción.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015

**ENVIAR Solicitud de Inscripción y Copia del Justificante de Ingreso a:**

Fundación para la Promoción del Deporte Ecuestre

C/ El Temple nº 3 Bajo C.

15679 EL TEMPLE – LA CORUÑA

Fax: 981 66 53 09

E-mail: fundaciondeporteecuestre@gmail.com