



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EXÁMENES DE ARBITRAJE

DEPORTE			
A CELEBRARSE EN		FECHA	
NOMBRE Y APELLIDOS			
D.N.I. Nº		FECHA NACIMIENTO	
LUGAR NACIMIENTO		PROVINCIA	
DOMICILIO		NÚMERO	
LOCALIDAD		PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		TELEF.	
		E-MAIL	
CINTURON NEGRO		DAN	
		CLUB	
FEDERACIÓN AUTONÓMICA			

MARCAR CON UNA CRUZ LA CATEGORÍA A LA QUE OPTA

OFICIAL ORG. DEPORTIVA	☐
JUEZ ARBITRO	☐
ARBITRO AUTONOMICO	☐
ARBITRO NACIONAL	☐

Vº Bº EL PRESIDENTE
DE LA FEDERACIÓN

IMPORTANTE:

ESTE IMPRESO DEBERÁ SER CUMPLIMENTADO POR TODOS LOS DEPORTISTAS QUE SE PRESENTEN A LAS DISTINTAS CATEGORÍAS DE ARBITRAJE Y REMITIRLO A LA RFEJYDA JUNTO CON EL ACTA DEL EXAMEN. DEBIENDO ADJUNTAR UNA FOTOGRAFIA TAMAÑO CARNE.