



HOJA INCRIPCIÓN CURSO DEFENSA PERSONAL OPERATIVA

D. _____

Con domicilio en C/ _____ N° _____

Ciudad: _____ C.P. _____

D.N.I. _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono: _____

Federación _____

Actividad (Judo, Jiu-Jitsu, Def. Pers.) _____ Kyu: _____

C.N. n° _____ de fecha _____ DAN _____

Titulación _____

FECHAS	CURSOS	COMIDA
5 y 6 de Septiembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 y 13 de Septiembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 y 27 de Septiembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31 de Oct. y 1 de Nov.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 y 8 de Noviembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marca con una X los cursos que realizas y si desea que te reservemos la manutención.

Fdo.: _____

Remitir antes de 5 días comienzo el curso a la Federación Navarra de Judo y D.A.
Fax 948.21.17.76 // secretaria@fnjudo.com