IMPRESO INSCRIPCIÓN DE AFILIADOS TEMPORADA 2011/2012

CLUB:_____ DOMICILIO: _____ Nº: __ CODIGO POSTAL:_____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____ NOMBRE DEL DIRECTOR DEL CENTRO: _____

TELEFONO DEL CLUB: _____ FAX: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INSTRUCTOR:_____ DOMICILIO: _____ Nº: __ CODIGO POSTAL:_____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____ NOMBRE DEL DIRECTOR DEL CENTRO: _____

TELEFONO : _____ FAX: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

SELLO DEL CLUB:

1ER APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DOMICILIO	Nº	PISO	CODIGO POSTAL	CIUDAD	PROVINCIA	DNI	FIRMA	SEGURO DPTIVO.

DISCIPLINA O ARTE MARCIALES QUE PRACTICAN: _____

ESTE IMPRESO TENDRA QUE SER DEVIDAMENTE CUMPLIMENTADO CON LETRA MAYUSCULA Y LETRA CLARA

LOS AFILIADOS QUE AQUÍ FIRMAN , CONOCEN EL REGLAMANTO DE REGIMEN INTERNO DE LA FEDERACION INTERNACIONAL DE MAUY THAI Y D.A., ASI CON EL DE LA FEDERACION ININTERNACIONAL DE ARTES MARCIALES Y D.C. Y DELEGAN SU VOTO EN PERIODO ELECTORAL A SU REPRESENTANTE LEGAL O VOCAL.