



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN EXÁMENES DE CARGO OFICIAL

TITULACIONES A LAS QUE SE DESEA PRESENTAR:

---

COMISARIO DEPORTIVO  
DIRECTOR DE COMPETICIÓN  
COMISARIO TÉCNICO  
JUEZ DE TRIAL  
CRONOMETRADOR

---

APELLIDOS

NOMBRE

D.N.I.

TELÉFONO .

MÓVIL

E-MAIL

DOMICILIO

POBLACIÓN

CODIGO POSTAL

FECHA NACIMIENTO

MOTOCLUB (SI PERTENECE A ALGUNO)

*Datos bancarios: ES25 0081 5408 5600 0110 1812 (Banco Sabadell)  
Tasas 50,00 EUR*

Fecha y firma: