



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA PRUEBA DE ACCESO 2024-2025 CURSO DE ENTRENADOR DE MOTOCICLISMO

APELLIDOS	NOMBRE	
F. NACIM.	DNI	
DOMICILIO	Nº	PUERTA
POBLACION	C.P.	
PROVINCIA		
TELEFONO		
E-MAIL		

Es necesario adjuntar a este impreso copia del DNI para acreditar tener los 16 años mínimos requeridos legalmente para cursar la formación, y acreditar que se está en posesión del título de ESO (o equivalente o superior a efectos académicos).

El coste de la inscripción a la prueba de acceso es de **50€**, los cuales pueden ser abonados en la sede de la Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana (Horario oficinas), o bien ser ingresados o transferidos al siguiente número de cuenta:

BANCO SABADELL: ES25 0081 5408 56 0001101812

Todas las solicitudes y los resguardos de los ingresos correspondientes a esta solicitud deberán estar en posesión de la Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana el **30 de junio de 2024**

En _____ a, _____ de _____ de 2024.

Firma del interesado,