



## 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

MOTOCUB (SI PERTENECE A ALGUNO)

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

Fecha y firma:

**OFICINAS CENTRALES**

Calle Aviación, nº 29 - 46940 - MANISES  
Tel. 963 354 614 - Fax: 963 353 516  
[www.fmcv.org](http://www.fmcv.org) [fmcv@fmcv.org](mailto:fmcv@fmcv.org)  
CIF: G-46327169

**DELEGACIÓN DE ALICANTE**

Calle San Gabriel, nº 3 - 03005 - ALICANTE  
Tel. 965 920 631

**DELEGACIÓN DE CASTELLÓ**

Carretera de Ulldecona, nº 20 Nave 3-B 12 - 12500 - VINARÒS  
Tel. 964 454 728



GENERALITAT  
VALENCIANA

