



FMCV

Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana

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:

OFICINAS CENTRALES

Calle Aviación, nº 29 - 46940 - MANISES
Tel. 963 354 614 - Fax: 963 353 516
www.fmcv.org 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

