



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SEMINARIO DE BAILES CARIBEÑOS VALENCIA  
(FORMACIÓN CONTINUA)**

Nombre y Apellidos\*: \_\_\_\_\_

DNI\*: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento\* \_\_\_\_\_ Sexo\* \_\_\_\_\_

Domicilio\*: \_\_\_\_\_ C.P.\* \_\_\_\_\_

Población\* \_\_\_\_\_ Ciudad\*: \_\_\_\_\_

Teléfono\*: \_\_\_\_\_ e-mail\*: \_\_\_\_\_

(\* Todos los datos marcados con asterisco son obligatorios)

**SOLICITA:**

La inscripción en el Seminario de BAILES CARIBEÑOS para lo cual adjunta:

- Esta hoja de inscripción debidamente cumplimentada.
- Documento escaneado, que acredite la condición de los requisitos de acceso que aparecen más abajo.
- Justificante de pago indicando en el concepto su "Nombre y Apellidos" y AFC Caribeños VALENCIA

Requisitos de acceso de los participantes\*: (adjunte fotocopia escaneada del documento acreditativo)

- Experiencia profesional o deportiva en la modalidad o especialidad deportiva.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Firma