



CLUB DEPORTIVO MONTAÑEROS BURGALÉSES

INSCRIPCIÓN CURSO

CURSO _____

Nombre: _____ 1º Apellido: _____ 2º Apellido: _____

N.I.F.: _____ Fecha de nacimiento: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

El/La solicitante:

Burgos: de de

PRESENTAR ESTA INSCRIPCIÓN JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DE INGRESO

-----CORTAR POR LA LINEA DE PUNTOS-----