

DADES PER LA INSCRIPCIÓ AL CURS DE FORMACIÓ D'ÀRBITRES

Cognoms i nom: _____

Data de naixement _____

Llicència: ACPP00 _____

Handicap _____

Telèfon contacte _____

E-mail contacte _____

Signatura,

Enviar per fax a la secretaria de la FCPP (**93 4121679**),

per e-mail (secretaria@pitchandputtcat.com), o en ma a la mateixa secretaria FCPP

Barcelona, 21 de desembre 2009