



FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO

HOJA DE MATRÍCULA

FEDERACIÓN TERRITORIAL DE NAVARRA

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DOMICILIO _____ C. POSTAL _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO _____ D.N.I. _____ F. NACIMIENTO _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____ PROVINCIA / PAÍS _____

Nº DE CUENTA* _____

*** PARA REEMBOLSO EN CASO DE NO CUBRIRSE EL NÚMERO MÍNIMO DE INSCRITOS.**