### NUTRICIÓN Y HÁBITOS ALIMENTICIOS 2019

*CURSO ONLINE*

(6 al 19 de mayo de 2019)

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos

Domicilio

Población \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_ Provincia

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail

Fecha nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D.N.I./Pasaporte

Titulación (indicar Nivel 3 /Entrenador Nacional de Béisbol ó Nivel 2/ Entrenador Territorial de Béisbol)

Afiliado al Colegio Nacional de Entrenadores de la RFEBS en 2018 (indicar SÍ o NO)

El abajo firmante solicita su inscripción al Curso *NUTRICIÓN Y HÁBITOS ALIMENTICIOS 2019*, de carácter online (10 horas), declarando haber efectuado el pago de los derechos de inscripción mediante transferencia bancaria cuya copia se adjunta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

FIRMA DEL INTERESADO