

**Federación Lucha Canaria
Dirección Técnica**

***SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL CURSO DE FORMACIÓN ARBITRAL EN
LUCHA CANARIA.***

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____
LOCALIDAD: _____ ISLA _____ D.N.I: _____
CORREO ELECTRÓNICO _____
TELÉFONO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

CONDICIONES DE ACCESO

Reunir al menos dos de las tres condiciones siguientes:

- 1.- Tener cumplidos 16 años
- 2.- Tener aprobada la formación escolar obligatoria
- 3.- Estar clasificado, o haberlo estado, como puntal o destacado, o bien haber tenido licencia federativa como luchador, directivo o arbitro/a, al menos dos temporadas consecutivas o tres alternas.

TITULACIÓN ACADÉMICA:

EXPERIENCIA ARBITRAL, COMO LUCHADOR/A, O DIRECTIVO, EN SU CASO.

DOMINIO DE INFORMÁTICA: BAJO MEDIO ALTO (marcar)

NOTAS IMPORTANTES:

- Adjuntar justificante de la titulación o experiencias en la lucha como practicante, arbitral o directiva.
- Adjuntar copia del DNI.
- Adjuntar Justificante del pago de la cuota del curso junto a la solicitud de inscripción del curso debidamente cumplimentada al correo electrónico: fdlc@fedluchacanaria.com
- Nº de Cuenta Corriente para el ingreso: **ES45 0075 1286 8506 0010 1762.**
- CUOTA. 250 Euros**
- FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN 30.01.2023**

En _____ a _____ de _____ 2023

Firma del/la solicitante