

SOL.LICITUD DE INGRESO EXAMEN	
FICHA ALUMNO/A: EXAMEN PILOTO BIPLAZA DE PARAPENTE	
FECHA EXAMEN:	

DATOS PERSONALES DEL/DE LA SOLICITANTE (A rellenar por el alumno/a)			
NOMBRE:		APELLIDOS:	
D.N.I.:		FECHA DE NACIMIENTO:	
LICENCIA FEDERATIVA N°:		TELÉFONO:	
DOMICILIO:			
C.P.		POBLACIÓN:	
PROVINCIA:		EMAIL:	
Fecha obtención título de Alumno/a Avanzado/a de parapente:			
Fecha obtención título de Piloto Parapente:			

FIRMADO:
Alumno/a