

| SOLICITUD DE INGRESO EXAMEN                          |  |
|------------------------------------------------------|--|
| FICHA ALUMNO/A: EXAMEN ALUMNO/A AVANZADO/A PARAPENTE |  |
| FECHA EXAMEN:                                        |  |

| DATOS PERSONALES DEL/DE LA SOLICITANTE (A rellenar por el/la alumno/a) |  |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE:                                                                |  | APELLIDOS:           |  |
| D.N.I.:                                                                |  | FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| LICENCIA FEDERATIVA Nº:                                                |  | TELÉFONO:            |  |
| DOMICILIO:                                                             |  |                      |  |
| C.P.                                                                   |  | POBLACIÓN:           |  |
| PROVINCIA:                                                             |  | EMAIL:               |  |

| FIRMADO: |
|----------|
| Alumno/a |
|          |