

LUGAR: _____

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN

CALLE : _____

LOCALIDAD : _____ CÓDIGO POSTAL : _____

PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____ FAX: _____

EN NOMBRE PROPIO (O EN PRESENTACIÓN DE)

N.I.F.: _____ PRESENTA EN EL REGISTRO GENERAL DEL INSTITUTO
INSULAR DE DEPORTES DE GRAN CANARIA, LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

PARA:

SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO INSULAR DE DEPORTES DE GRAN CANARIA

