ESCUELA DE TAUROMAQUIA

Diputación de Salamanca

Excma Diputación Provincial

ESCUELA DE TAUROMAQUIA DE SALAMANCA

Solicitud de Ingreso

Aficionados prácticos. Sede Macotera

Apellido 1º _____ Apellido 2º _____

Nombre _____ D.N.I. _____

Domicilio _____

Localidad _____ Provincia _____

Código Postal _____

Teléfono _____ Tel. Móvil _____

Fecha de nacimiento _____ Provincia _____

Lugar de nacimiento _____ Provincia _____

Solicita:

Ser admitido como alumno en la Escuela de Tauromaquia de Salamanca de acuerdo con lo establecido en las Bases de la Convocatoria publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia de Salamanca, comprometiéndose a respetar el Reglamento de Régimen Interior para alumnos de la Escuela de Tauromaquia de Salamanca.

Salamanca, ____ de _____ de ____

Firma del interesado.

Rellene la solicitud en mayúsculas y con letra clara.

ILMO SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE SALAMANCA.