



Centro **Andaluz del Navegante**

¡Otra forma de **Navegar!**

Matricula

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Dirección:

CP:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

email:

Solicito matricularme en el curso de licencia de navegación:

Selecciona la modalidad del curso de navegación

- ✓ Curso completo (Teoría + prácticas + manual del curso)
- ✓ Renovación o actualización
- ✓ Pack completo (Teoría + prácticas + manual del curso + certificado médico)