



IV. CAMPEONATO NACIONAL DE ESTUDIANTES DE PASTELERÍA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

LA ESCUELA _____

SOLICITA LA PARTICIPACIÓN EN EL IV. CAMPEONATO NACIONAL DE ESTUDIANTES DE PASTELERÍA DE:

D.

D.N.I. Nº: _____ Fecha nacimiento: _____

correo electrónico _____ Tel: _____

CERTIFICANDO QUE LOS DATOS REFERENTES AL PARTICIPANTE SON VALIDOS, ASÍ COMO QUE SU ESCUELA RESPALDA Y ASUME SU PARTICIPACIÓN, DEBIENDO HACER ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE SU MATRICULACIÓN, CUANDO CEEAP LO SOLICITE.

Representante Escuela

Alumno

D. _____

D. _____

Fecha ____/____/____

**ENVIAR MEDIANTE CORREO O E-MAIL COPIA DE ESTA FICHA ANTES DEL DIA 30 DE
NOVIEMBRE 2023**

E-mail: ceeap@ceeap.es - Tel: 91 553 29 00