



Federación de Lucha Canaria de Tenerife  
Calle Adán Martín, 15  
38200 La Laguna  
fdlctenerife@fdlctenerife.es

## CONVOCATORIA

D. / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_, estoy interesado en realizar el curso  
de \_\_\_\_\_, para que así conste en la Federación  
de Lucha Canaria de Tenerife.

Firma del Interesado

En Santa Cruz de Tenerife, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20