Federación Española de Baloncesto

FOTO

ESCUELA NACIONAL DE ENTRENADORES

CURSO DE ENTRENADOR DE BALONCESTO NIVEL 0 - 0

SOLICITUD DE REALIZACIÓN DEL CURSO.

DATOS PERSONALES: (Rellenar con mayúsculas)

APELLIDOS:_____ NOMBRE:_____

D.N.I.:_____ Tlf:_____ Otros Tlf:_____

FAX : _____ CORREO ELECTRÓNICO_____

DOMICILIO:_____C.P._____ POBLACIÓN:_____

FECHA DE NACIMIENTO:____ / _____ / _____ PROFESIÓN:_____

ESTUDIOS:_____

EN POSESION DEL TITULO DE ENTRENADOR DE INICIACION: NO ☐ SI ☐ Nº REG.

DATOS DEL CURSO:

POBLACIÓN:_____Fechas: DEL ___ / ___ / _____ AL ___ / _____ / _____

FEDERACIÓN AUTONÓMICA ORGANIZADORA:_____

HISTORIAL DEPORTIVO COMO ENTRENADOR DE BALONCESTO

TEMPORADA	CARGO	EQUIPO Y CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN OBTENIDA

V.º B.º
Director del curso.

_____a_____de_____de _____
(Firma del alumno)

OBSERVACIONES: (Rellenar por el Director del Curso):

_____

_____

_____

_____