



# Federación Andaluza de Baloncesto

FOTO  
IMPRESINDIBLE

## CURSO FEDERATIVO DE ENTRENADOR DE NIVEL INICIACIÓN

**PEÑARROYA 22.23.29.30 JUNIO 2018**

SOLICITUD DE REALIZACIÓN DEL CURSO.

### **DATOS PERSONALES:** (Rellenar con mayúsculas)

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_ Otros Tlf: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

### **DATOS DEL CURSO:**

**POBLACIÓN: Peñarroya FECHAS: 22.23.29.30 junio 2018.**

### **HISTORIAL DEPORTIVO COMO ENTRENADOR DE BALONCESTO**

TEMPORADA	CARGO	EQUIPO Y CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN OBTENIDA

V.º B.º \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Director del curso. (Firma del alumno)

OBSERVACIONES: (Rellenar por el Director del Curso):

---

---

---

---