

ESPACIO A CUMPLIMENTAR POR  
LA F.A.B.

Fecha de Entrada: \_\_\_\_\_

Nº de orden: \_\_\_\_\_

Inscripción: \_\_\_\_\_

ACEPTADA DENEADA

## CURSO DE ENTRENADOR DE BALONCESTO DE INICIACIÓN

SOLICITUD DE REALIZACIÓN DEL CURSO nº 1067

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

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

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

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

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

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

e-mail: \_\_\_\_\_

### **DATOS DEL CURSO:**

POBLACIÓN: AYAMONTE Fechas: MAYO - JULIO 2017

FEDERACIÓN AUTONÓMICA ORGANIZADORA: ANDALUZA

### **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):

---



---



---



---