

ESPACIO A CUMPLIMENTAR POR
LA F.A.B.

Fecha de Entrada: _____

Nº de orden: _____

Inscripción: _____

ACEPTADA DENEGRADA

CURSO DE ENTRENADOR DE BALONCESTO DE INICIACIÓN

SOLICITUD DE REALIZACIÓN DEL CURSO nº 1033

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: PALOS DE LA FRONTERA Fechas: JULIO - OCTUBRE 2016

FEDERACIÓN AUTONÓMICA ORGANIZADORA: ANDALUZA

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):
