El Director del Comité Territorial de Entrenadores de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicita que le sean concedidos a los entrenadores provisionales de nivel \_\_\_\_\_\_ y cuyos datos se detallan a continuación, la adjudicación de los títulos definitivos correspondientes.

RELLENAR EL IMPRESO CON LETRAS MAYÚSCULAS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
| Fecha y lugar de realización del curso: |  |  |  |
|  |  |  | Nº Ent. DEFINITIVO: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
| Fecha y lugar de realización del curso: |  |  |  |
|  |  |  | Nº Ent. DEFINITIVO: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
| Fecha y lugar de realización del curso: |  |  |  |
|  |  |  | Nº Ent. DEFINITIVO: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
| Fecha y lugar de realización del curso: |  |  |  |
|  |  |  | Nº Ent. DEFINITIVO: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
| Fecha y lugar de realización del curso: |  |  |  |
|  |  |  | Nº Ent. DEFINITIVO: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
| Fecha y lugar de realización del curso: |  |  |  |
|  |  |  | Nº Ent. DEFINITIVO: |  |
|  |

Asimismo, CERTIFICO que dichos entrenadores han realizado, a partir de la finalización del curso correspondiente, un año de practicas, y que dichos certificados obran en poder de esta Federación Territorial.

## En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vº BºPRESIDENTE FED. TERRITORIAL(Firma y sello) |  | Fdo.DIRECTOR DEL COMITÉ TERRITORIALDE ENTRENADORES |