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 Bº  PRESIDENTE FED. TERRITORIAL  (Firma y sello) |  | Fdo.  DIRECTOR DEL COMITÉ TERRITORIAL  DE ENTRENADORES |