|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Don/Doña. | |  | | | | | | | con D.N.I. nº | |  |
| domiciliado en | | |  | | | | | | | | |
| localidad |  | | | | C.P. |  | | provincia | |  | |
| y nacido el día | | | |  | | |  | | | | |

**EXPONE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Que habiendo realizado el Curso Nacional de Entrenadores en | | | |  | | |
| provincia de |  | en la fecha |  | | | y obteniendo la |
| calificación de APTO, le fue concedido por el CNE el número de entrenador | | | | |  | |
| como figura en su credencial acreditativa, y una vez realizado el año de prácticas a partir de la fecha de finalización del Curso. | | | | | | |

**SOLICITA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Le sea expedido, a través de la Federación Territorial de |  |

el TITULO DE ENTRENADOR NACIONAL DE VOLEIBOL, y el carné correspondiente.

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Credencial Acreditativa de la superación del curso |
|  | Fotocopia de licencia federada durante la temporada |
|  | Escrito oficial del club o entidad certificando la realización de las prácticas |
|  | Fotocopia del DNI |
|  | Fotografía tamaño carné |
|  | Talón o transferencia(\*) a nombre de la REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE VOLEIBOL, por: |
|  | 1. 40´- € (euros) si han transcurrido MENOS de TRES años desde la finalización del Curso   2) 60´- € (euros) si han transcurrido MÁS de TRES años desde la finalización del Curso |

(\*)Codigo Cuenta Cliente: **ES52  2100 9194 14 22 01352537**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vº Bº  PRESIDENTE FED. TERRITORIAL |  | Firma del solicitante |