



HOJA DE INSCRIPCION – 1^{er} CICLO

CURSO ENTRENADOR NACIONAL DE BALONMANO

Pinto (Madrid), del 30 de Junio al 19 de Julio de 2014

| DATOS DE FILIACION | | | |
|--------------------|--|---------------------|--|
| PRIMER APELLIDO.: | | SEGUNDO APELLIDO.: | |
| NOMBRE.: | | FECHA NACIMIENTO.: | |
| CALLE.: | | CODIGO POSTAL.: | |
| LOCALIDAD.: | | PROVINCIA.: | |
| Nº DNI.: | | NACIONALIDAD.: | |
| Nº TELEFONO FIJO.: | | Nº TELEFONO MOVIL.: | |
| EMAIL.: | | PROFESION.: | |

| DATOS DE LA TITULACION DEPORTIVA | | | |
|--|--|--|----------------------|
| CURSO ENTRENADOR TERRITORIAL REALIZADO EN EL AÑO.: | | | EN LA LOCALIDAD DE.: |

| DATOS DE LA TITULACION ACADEMICA | | | |
|----------------------------------|--|--|--|
| | | | |

| RELACION DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN, PARA SOLICITAR LA CONVALIDACION DE ASIGNATURAS | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |

ENTERADO DE LAS CONDICIONES VIGENTES, SOLICITO SER ADMITIDO EN EL 1^{er} CICLO
DEL CURSO DE ENTRENADOR NACIONAL DE BALONMANO 2014