



FEDERACIÓN  
MADRILEÑA  
DE BALONMANO

Federación Madrileña de Balonmano  
Área de Formación

**CURSO DE ENTRENADOR NIVEL 2**  
**CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS**

Yo D./Dña.

con DNI nº

solicito la convalidación de las siguientes asignaturas:

1º.-

.

2º.-

.

3º.-

.

4º.-

.

Y atendiendo al cuadro de Compensación de Asignaturas apporto la siguiente documentación:

1º.-

2º.-

3º.-

4º.-

FIRMADO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Enviar a **contabilidad@fmbalonmano.com**