

Formulario de acreditación de técnico deportivo

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ENTRENADOR** |
| Nombre y apellidos |
| DNI | Nº de licencia |
| Dirección |
| Nº | Piso | CP | Localidad |
| Provincia | Email |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil |
| Titulación que se posee (táchese lo que proceda): |
| Entrenador nivel 3 Entrenador de GimnasiaEspecialidad/es (táchese la/las que se posea): GAM TRPGAF AERGR ACRO |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CLUB** |
| Nombre del Club |
| CIF | Nº de licencia |
| Dirección |
| Nº | Piso | CP | Localidad |
| Provincia | Email |
| Teléfono | Fax |
| Nombre del Presidente |
| Nombre del Secretario General |

En ……………………………………, a ……………. de de 2024

Firma del entrenador Firma del representante del Club Firma y sello FFAA (Presidente o Secretario General)