

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 Gimnasia  Especialidad/es (táchese la/las que se posea): GAM TRP  GAF AER  GR 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)