

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	<input type="checkbox"/>	TRP	<input type="checkbox"/>
GAF	<input type="checkbox"/>	AER	<input type="checkbox"/>
GR	<input type="checkbox"/>	ACRO	<input type="checkbox"/>

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 2023

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