



ESCUELA NACIONAL DE ENTRENADORES

CURSO DE ENTRENADOR DE INICIACIÓN AL BALONCESTO

SOLICITUD DE REALIZACIÓN DEL CURSO

DATOS PERSONALES: (Rellenar con mayúsculas)

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ Tlf.: _____ otros Tlf.: _____

DOMICILIO: _____ POBLACIÓN: _____

FECHA DE NACIMIENTO: __/__/__ PROFESIÓN _____

ESTUDIOS: _____

CLUB ACTUAL: _____

DATOS DEL CURSO:

POBLACIÓN: _____ Fechas: DEL __/__/__ AL __/__/__

FEDERACIÓN AUTONOMICA ORGANIZADORA: _____

HISTORIAL DEPORTIVO COMO ENTRENADOR DE BALONCESTO

TEMPORADA	CARGO	EQUIPO Y CATEGORÍA	CLASIFICACION OBTENIDA

_____ a _____ de _____ de _____

Vº.Bº
Director del Curso

Firma del alumno

OBSERVACIONES: (RELLENAR POR EL DIRECTOR DEL CURSO):
