



**Modelo
CNE-1**

CURSO DE ENTRENADOR INFORME PRELIMINAR

Comité
Nacional de
Entrenadores

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CURSO

Federación Autonómica: _____

Nivel del curso: _____ Fecha inicio: _____ Fecha finalización: _____

Alumnos/as previstos: _____ Masc: _____ Fem: _____ Precio de inscripción: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Instalaciones clases teóricas: _____

Instalaciones clases prácticas: _____

Director del curso: _____

Nivel y fecha del último curso
realizado en esa federación: _____

PROFESORADO PREVISTO

<u>Profesor (Apellidos y nombre)</u>	<u>Titulación</u>	<u>Asignatura</u>	<u>Horas</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(*) Este informe deberá ser enviado a la RFEVB, al menos **10 días antes** de la realización del curso.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Vº Bº
PRESIDENTE FED. AUTONÓMICA
(Firma y sello)

Fdo.
DIRECTOR DEL COMITÉ AUTONÓMICO
DE ENTRENADORES