



**Modelo  
CNE- 10**

**CURSO DE ENTRENADOR**  
**SOLICITUD DE TITULO DEFINITIVO – NIVEL II**

**Comité  
Nacional de  
Entrenadores**

Don/Doña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_  
domiciliado en \_\_\_\_\_  
localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
y nacido el día \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que habiendo realizado el Curso Nacional de Entrenadores en \_\_\_\_\_  
provincia de \_\_\_\_\_ en la fecha \_\_\_\_\_ y obteniendo la  
calificación de APTO, le fue concedido por el CNE el número de entrenador \_\_\_\_\_  
como figura en su credencial acreditativa, y una vez realizado el año de prácticas a partir de la fecha  
de finalización del Curso.

**SOLICITA:**

Le sea expedido, a través de la Federación Territorial de \_\_\_\_\_  
el TITULO DE ENTRENADOR DE VOLEIBOL DE NIVEL II, y el carné correspondiente.

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:**

- Credencial Acreditativa de la superación del curso
- Fotocopia de licencia federada durante la temporada
- Escrito oficial del club o entidad certificando la realización de las prácticas
- Fotocopia del DNI
- Dos fotografías tamaño carné
- Talón o transferencia(\*) a nombre de la REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE VOLEIBOL, por:

- 1) 40´- € (euros) si han transcurrido MENOS de TRES años desde la finalización del Curso
- 2) 60´- € (euros) si han transcurrido MÁS de TRES años desde la finalización del Curso

(\*)Codigo Cuenta Cliente: **ES52 2100 9194 14 22 01352537**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante