



**Modelo
CNE-2**

CURSO DE ENTRENADOR MEMORIA RESUMEN

Comité
Nacional de
Entrenadores

DATOS GENERALES DEL CURSO REALIZADO

Federación Autonómica: _____			
Nivel del curso: _____	Fecha inicio: _____	Fecha finalización: _____	
Alumnos/as inscritos: _____	TOTAL: _____	Masc: _____	Fem: _____ Precio inscripción: _____
Localidad: _____		Provincia: _____	
Instalaciones clases teóricas: _____			
Instalaciones clases prácticas: _____			
Director del curso: _____			

PROFESORADO

Profesor (Apellidos y nombre)	Titulación	Asignatura	Horas
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

OBSERVACIONES

Don/Doña. _____, como Director del Comité Autonómico de Entrenadores CERTIFICA la veracidad de estos datos, y que obra en poder de esta Federación la MEMORIA(*), desarrollada según la normativa del C.N.E., del Curso de Entrenadores al que hace referencia.

(*) Adjuntar modelo CNE-3 con la relación de alumnos aprobados.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Vº Bº
PRESIDENTE FED. AUTONÓMICA
(Firma y sello)

Fdo.
DIRECTOR DEL COMITÉ AUTONÓMICO
DE ENTRENADORES