



**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

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

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