



**Modelo
CNE-4**

CURSO DE ENTRENADOR SOLICITUD DE TITULOS DEFINITIVOS

Comité
Nacional de
Entrenadores

El Director del Comité Territorial de Entrenadores de _____ solicita que le sean concedidos a los entrenadores provisionales de nivel _____ y cuyos datos se detallan a continuación, la adjudicación de los títulos definitivos correspondientes.

RELLENAR EL IMPRESO CON LETRAS MAYÚSCULAS

Apellidos: _____	Nombre: _____	DNI: _____	
Fecha y lugar Nac: _____	Dirección: _____		
C.P. _____ Localidad: _____	Provincia: _____		
Telef: _____	E-mail: _____	Nº Ent. PROVISIONAL: _____	
Fecha y lugar de realización del curso: _____		Nº Ent. DEFINITIVO: _____	
Apellidos: _____	Nombre: _____	DNI: _____	
Fecha y lugar Nac: _____	Dirección: _____		
C.P. _____ Localidad: _____	Provincia: _____		
Telef: _____	E-mail: _____	Nº Ent. PROVISIONAL: _____	
Fecha y lugar de realización del curso: _____		Nº Ent. DEFINITIVO: _____	
Apellidos: _____	Nombre: _____	DNI: _____	
Fecha y lugar Nac: _____	Dirección: _____		
C.P. _____ Localidad: _____	Provincia: _____		
Telef: _____	E-mail: _____	Nº Ent. PROVISIONAL: _____	
Fecha y lugar de realización del curso: _____		Nº Ent. DEFINITIVO: _____	
Apellidos: _____	Nombre: _____	DNI: _____	
Fecha y lugar Nac: _____	Dirección: _____		
C.P. _____ Localidad: _____	Provincia: _____		
Telef: _____	E-mail: _____	Nº Ent. PROVISIONAL: _____	
Fecha y lugar de realización del curso: _____		Nº Ent. DEFINITIVO: _____	
Apellidos: _____	Nombre: _____	DNI: _____	
Fecha y lugar Nac: _____	Dirección: _____		
C.P. _____ Localidad: _____	Provincia: _____		
Telef: _____	E-mail: _____	Nº Ent. PROVISIONAL: _____	
Fecha y lugar de realización del curso: _____		Nº Ent. DEFINITIVO: _____	
Apellidos: _____	Nombre: _____	DNI: _____	
Fecha y lugar Nac: _____	Dirección: _____		
C.P. _____ Localidad: _____	Provincia: _____		
Telef: _____	E-mail: _____	Nº Ent. PROVISIONAL: _____	
Fecha y lugar de realización del curso: _____		Nº Ent. DEFINITIVO: _____	

Asimismo, CERTIFICO que dichos entrenadores han realizado, a partir de la finalización del curso correspondiente, un año de practicas, y que dichos certificados obran en poder de esta Federación Territorial.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Vº Bº
PRESIDENTE FED. TERRITORIAL
(Firma y sello)

Fdo.
DIRECTOR DEL COMITÉ TERRITORIAL
DE ENTRENADORES