



**Modelo
CNE-5**

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

**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 NACIONAL DE VOLEIBOL, 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 _____

Vº Bº
PRESIDENTE FED. TERRITORIAL

Firma del solicitante