



## Formulario de acreditación de técnico deportivo

	DNALES DEL ENTRENADOR
Nombre y apellidos	
DNI	N° de licencia
Dirección	
N° Piso CP	Localidad
Provincia	Email
Teléfono fijo	Teléfono móvil
Titulación que se posee (tách	ese lo que proceda):
Entrenador nivel 3	
Entrenador de Gimnasia	
Especialidad/es (táchese la/las que se posea):	
GAM TRP	
GAF AER	
GR ACR	$\Gamma$
GR ACR	J
_	
	ATOS DEL CLUB
Nombre del Club	NO Do pietro DEFC
CIF	N° Registro RFEG
Dirección	
L N L L L L L L L L L L L L L L L L L L	
N° Piso CP	Localidad
Provincia	Email
Provincia Teléfono	
Provincia Teléfono Nombre del Presidente	Email Fax
Provincia Teléfono	Email Fax
Provincia Teléfono Nombre del Presidente	Email Fax
Provincia Teléfono Nombre del Presidente Nombre del Secretario Gener	Email Fax
Provincia Teléfono Nombre del Presidente Nombre del Secretario Gener	Email Fax al