

FULL DE SOL·LICITUD DE CURS MONITOR D'HANDBOL

DADES DEL CLUB

Club: _____

Telèfon: _____

Email _____

Localitat: _____

CP: _____

Comarca: _____

DADES PERSONA RESPONSABLE

Nom: _____

Cognoms: _____

DNI: _____

Telèfon: _____

Email _____

Càrrec que desenvolupa en el club: _____

DADES CURS

Proposta de dates: _____

Núm. presivió d'alumnes: _____

Edats dels alumnes: de _____ a _____

DADES PAVELLÓ I SALA CLASSES TEÒRIQUES

Sala on s'impartiran les classes teòriques: _____

Adreça: _____

Telèfon: _____

Localitat: _____

Comarca: _____

Província: _____

Serveis Disponibles: _____

Projector

Aforament: _____

Equip d'Audio

Pavelló on s'impartiran les classes pràctiques: _____

Adreça: _____

Telèfon: _____

Localitat: _____

Comarca: _____

Província: _____

OBSERVACIONS

_____, a _____ de _____ 20____