

ESCU T (LOGO) DE L'ENTITAT

Registre de Sortida

Núm. Sortida:

Data:

MODEL DE CERTIFICAT PRÀCTIQUES DE MONITOR D'HANDBOL

En NOM I COGNOMS, amb DNI (amb lletra) _____ com a CÀRREC QUE DESENVOLUPA DINS DEL CLUB O ENTITAT amb el NIF _____.

CERTIFICA:

Que NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A amb DNI (amb lletra) _____ ha realitzat el període de pràctiques corresponents al Curs de Monitor d'Handbol en l'equip de categoria _____ del club _____ durant la/es temporada/des _____ amb un total de (mínim 150 hores) _____.

I per a deixar-ne constància als efectes oportuns, signa el present certificat a Localitat, data.

Nom i cognoms del certificant
Segell club o entitat