

**ESCU (LOGO) DE L'ENTITAT**

**Registre de Sortida**

Núm. Sortida:

Data:

**MODEL DE CERTIFICAT PRÀCTIQUES DE ENTRENADOR TERRITORIAL**

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 d'Entrenador Territorial d'Handbol en l'equip de categoria \_\_\_\_\_ del club \_\_\_\_\_ durant la/es temporada/des \_\_\_\_\_ amb un total de (mínim 200 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