

**FULL DE SOL·LICITUD DE TRAMITACIÓ
CERTIFICAT APTE/A NIVELL 0 D'HANDBOL**

DADES PERSONALS

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI: _____ Data Naixement: _____
Telèfon: _____ Email: _____
Adreça: _____ CP: _____
Població: _____ Província: _____

DADES DEL CURS

Localitat on es va realitzar el curs: _____ Any: _____
Les pràctiques han estat realitzades al club _____ Temporada: _____

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA TRAMITACIÓ CERTIFICAT NIVELL 0

- 1.- FULL DE SOL·LICITUD.
- 2.- DNI
- 3.- CERTIFICAT DE PRÀCTIQUES.
- 4.- RESGUARD DE PAGAMENT DE LA TAXA DE TRAMITACIÓ DEL TÍTOL DE MONITOR.

Preu taxa de tramitació 4€.

Núm de compte: ES90 0081 0181 1300 0129 8333.

Concepte: Tramitació certificat nivell 0 - nom i cognom del tramitant.

Enviar a: formacio.entrenadors@fchandbol.com

OBSERVACIONS

_____, a _____ de _____ 20____