

**FULL DE SOL·LICITUD DE TRAMITACIÓ  
TÍTOL D'ENTRENADOR/A TERRITORIAL**

**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 PER LA TRAMITACIÓ DEL TÍTOL**

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

Preu taxa de tramitació 25€.  
Núm de compte: ES90 0081 0181 1300 0129 8333.  
Concepte: Tramitació Títol Territorial - nom i cognom del  
tramitant. Enviar a: [formacio.entrenadors@fchandbol.com](mailto:formacio.entrenadors@fchandbol.com)

**OBSERVACIONS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_