

**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 (100 hores)

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 cognoms del tramitant

Enviar a: formacio.entrenadors@fchandbol.com

OBSERVACIONS

_____, _____ de 20_____