

SOLICITUD BECA ASISTENCIA

En _____ a _____ de _____ de 20____

Por el presente escrito, solicito una beca de asistencia al

Motivo: _____

DATOS PERSONALES

Nº Colegiado	
Titulación actual	
Nombre	
Apellidos	
DNI.	
Código Postal	
Localidad	
Provincia	
Teléfono	
Correo electrónico	

Fdo. _____

Documentación a adjuntar:

- Fotocopia D.N.I.
- Fotocopia Carné entrenador colegiado
- Fotocopia Titulación Entrenador

Enviar correo electrónico a: cte@ffcv.es - Teléfono: 96 352 90 95