

SOLICITUD CERTIFICADO DE EXPERIENCIA

En _____ a ____ de _____ de 20__

Por el presente escrito, solicito Certificado de Experiencia como primer entrenador con el Título Nivel II (Federativo) o Ciclo Final (Académico) para poder comprobar que cumpla con el requisito de seis meses o 183 días mínimos exigibles para realizar el curso de Nivel III o Técnico Deportivo Superior.

DATOS PERSONALES

Nº Colegiado	
Académico o Federativo	
Fútbol o Fútbol Sala	
Nombre	
Apellidos	
D.N.I.	
C.P.	
Localidad	
Provincia	
Teléfono	
Correo electrónico	

Fdo. _____

Documentación a adjuntar:

- Justificante de ingreso de 5 € (ES39 0081 1518 9500 0160 4064)
- Fotocopia D.N.I.
- Fotocopia titulación entrenador (Adjuntar tasas en titulaciones académicas).
- Fotocopia contrato entrenador.

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