



# Federación Andaluza de Baloncesto

FOTO  
IMPRESINDIBLE

## CURSO DE ENTRENADOR DE NIVEL INICIACIÓN

CABRA 21,22,28 Y 29 ENERO 2017

### SOLICITUD DE REALIZACIÓN DEL CURSO.

#### **DATOS PERSONALES:** (Rellenar con mayúsculas)

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_ Otros Tlf: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

#### **DATOS DEL CURSO:**

POBLACIÓN: CABRA FECHAS: 21,22,28 Y 29 ENERO 2017

#### **HISTORIAL DEPORTIVO COMO ENTRENADOR DE BALONCESTO**

TEMPORADA	CARGO	EQUIPO Y CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN OBTENIDA

V.º B.º \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Director del curso. (Firma del alumno)

OBSERVACIONES: (Rellenar por el Director del Curso):

---

---

---

---