# DATOS GENERALES DEL CURSO REALIZADO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Federación Autonómica:** |  | **Nivel del curso:** |  |  |
|  **Alumnos/as inscritos:** |  | **Fecha inicio:** |  | **Fecha finalización:** |  |  |
|  **Localidad (Provincia):** |  | **Director del curso:** |  |  |
|  |

RELLENAR EL IMPRESO CON LETRAS MAYÚSCULAS

RELACION DE ALUMNOS/AS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
|  |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | DNI: |  |
| Fecha y lugar Nac: |  | Dirección: |  |
| C.P. |  | Localidad: |  | Provincia: |  |
| Telef: |  | E-mail: |  | Nº Ent. PROVISIONAL: |  |
|  |

### Adjuntar tantas hojas como sean necesarias para cada curso

## En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vº BºPRESIDENTE FED. AUTONÓMICA(Firma y sello) |  | Fdo.DIRECTOR DEL COMITÉ AUTONÓMICODE ENTRENADORES |