



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN C.T.N.

AÑO: \_\_\_\_\_

PROFESORES

DEPORTE: \_\_\_\_\_

**1.- DATOS PERSONALES:**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Tel\_particular: \_\_\_\_\_ Tel\_trabajo: \_\_\_\_\_

Club en el que está federado: \_\_\_\_\_ Nº Licencia \_\_\_\_\_

Centros donde ejerce: \_\_\_\_\_

**2.- DATOS TÉCNICOS PROFESIONALES DENTRO DE LA RFEJYDA:**

Nota: Consigne el número, fecha y lugar donde obtuvo la titulación en la que se colegia.

TITULACIÓN	NÚMERO	FECHA	LOCALIDAD
DAN	_____	_____	_____
MONITOR	_____	_____	_____
E. REGIONAL	_____	_____	_____
E. NACIONAL	_____	_____	_____
M. ENT. ESPECIALISTA	_____	_____	_____

SELLO DEL CLUB

FIRMA DEL INTERESADO