



## CURSO DE ENTRENADORES DE VOLEIBOL Nivel I

### Solicitud de Inscripción

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Estudios \_\_\_\_\_

Titulaciones Deportivas

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Club al que pertenece \_\_\_\_\_

Historial Deportivo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mediante la presente declaro no tener ninguna imposibilidad física para las clases prácticas.

Firmado en Huelva, a de de 201\_

