



## CURSO DE ENTRENADOR SUPERIOR DE NATACION

(Únicamente serán válidas en los Centros o Clubes con equipo de competición a nivel nacional)

### MUY IMPORTANTE:

Adjuntar fotocopia D.N.I.

### 1. DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS:	
NOMBRE:	D.N.I.
Domicilio (Calle, plaza, nº):	
Código Postal:	Localidad:
Provincia:	Teléfono: / Móvil:
Fecha nacimiento:	e-mail:
Curso celebrado en: (Localidad)	Mes y Año:

### 2. CENTRO DONDE SE HAN REALIZADO LAS PRACTICAS

Nombre de la Entidad:	
Carácter (privado, municipal, federación, etc.):	
Nombre del Director o Responsable:	
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:

### 3. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre y Apellidos
con el título de <b>Entrenador Superior de Natación</b>
expedido por la Escuela Nacional de Entrenadores y registrado con el Número S-

Este Certificado deberá enviarse debidamente cumplimentado junto al INFORME TECNICO.  
El plazo máximo para la realización de las prácticas didácticas es de **UN AÑO** a partir de la fecha de matriculación, debiendo entregarlas una vez aprobadas todas las asignaturas.

Vº Bº  
Técnico Supervisor

El Interesado

Sello de la Entidad

En ....., a ..... de ..... de 2010