

**CURSO DE ENTRENADOR SUPERIOR DE WATERPOLO**

(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 Waterpolo</b>
expedido por la Escuela Nacional de Entrenadores y registrado con el Número <b>S-</b>

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