

G.B.F.
GLOBAL BOXING FEDERATION

DEPARTAMENTO NACIONAL DE PREPARADORES TÉCNICOS

SOLICITUD DE TITULACIÓN DE: ENTRENADOR REGIONAL

DISCIPLINA:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

EXPEDIDO EN:

NATURAL DE:

PROVINCIA:

FECHA NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

CON DOMICILIO EN:

CP:

DIRECCIÓN:

E-MAIL:

TELÉFONO:

PROFESIÓN:

CURRÍCULUM VITAE (ESTUDIOS) Y GRADOS DEPORTIVOS

**SOLICITA SER ADMITIDO PARA EL CURSO QUE SE CELEBRARÁ CON
FECHA EN**

Vº Bº
PRESIDENTE G.B.F.

EL INTERESADO

DIRECTOR
DEPARTAMENTO