

MODELO: NAT.3 HOJA nº: 1 de 1

ACREDITACIÓN de DELEGADO RELACIÓN OFICIALES (Delegado, Técnicos,)

Este impreso debe cumplimentarlo el delegado/representante de cada Club.

ES IMPRESCINDIBLE la presentación de la misma para acreditar y se podrá entregar en Secretaría del Campeonato, a partir de los entrena-mientos previos al comienzo de la competición.

NOMBRE DE LA COMPETICIÓN:															
FECHAS DE CELEBRACIÓN:															
LUGAR:															
NOMBRE DEL CLUB:												Nº			
CORREO ELECTRÓNICO:															
Durante el Campeonato ejercerá de:															
	1										1				
DELEGADO/A:	NOM! APEL	BRE Y LIDOS:							TIPO DE LICENCIA:			TÉCNICO+DELEGADO:			
	Tfno.	MÓVIL:									DIR	DIRECTIVO:			
ENTRENADOR/A (responsable)	NOMI	BRE Y				TÉC	TÉCNICO								
	APEL	LIDOS:									ENTRENADOR AUXILIAR				
		_						TITULACIÓN:	ENTRENADOR SUPERIOR						
	Tfno.	MÓVIL:							LICENCIADO CC. ACTIV. FÍSICA Y EL DEPORTE			A			
TÉCNICO	NOMI APEL	BRE Y LIDOS:							·						
TÉCNICO	NOMI APEL	BRE Y LIDOS:													
TÉCNICO	NOMI APEL	BRE Y LIDOS:													
	NOMI APEL	BRE Y LIDOS:													
	NOMI APEL	BRE Y LIDOS:													

Firma del/a Delegado/a.