



Modelo  
CNE-1

## CURSO DE ENTRENADOR INFORME PRELIMINAR

Comité  
Nacional de  
Entrenadores

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CURSO

Federación Territorial: \_\_\_\_\_

Nivel del curso: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_ Fecha finalización: \_\_\_\_\_

Alumnos/as previstos: \_\_\_\_\_ Masc: \_\_\_\_\_ Fem: \_\_\_\_\_ Precio de inscripción: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Instalaciones clases teóricas: \_\_\_\_\_

Instalaciones clases prácticas: \_\_\_\_\_

Director del curso: \_\_\_\_\_

Nivel y fecha del último curso  
realizado en esa federación: \_\_\_\_\_

### PROFESORADO PREVISTO

<u>Profesor (Apellidos y nombre)</u>	<u>Titulación</u>	<u>Asignatura</u>	<u>Horas</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(\*) Este informe deberá ser enviado a la RFEVB, al menos **10 días antes** de la realización del curso.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Vº Bº  
PRESIDENTE FED. TERRITORIAL  
(Firma y sello)

Fdo.  
DIRECTOR DEL COMITÉ TERRITORIAL  
DE ENTRENADORES