



**Modelo  
CNE-2**

## CURSO DE ENTRENADOR MEMORIA RESUMEN

Comité  
Nacional de  
Entrenadores

### DATOS GENERALES DEL CURSO REALIZADO

Federación Territorial: _____	
Nivel del curso: _____	Fecha inicio: _____ Fecha finalización: _____
Alumnos/as inscritos: TOTAL: _____	Masc: _____ Fem: _____ Precio inscripción: _____
Localidad: _____	Provincia: _____
Instalaciones clases teóricas: _____	
Instalaciones clases prácticas: _____	
Director del curso: _____	

### PROFESORADO

Profesor (Apellidos y nombre)	Titulación	Asignatura	Horas
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### OBSERVACIONES

Don/Doña. \_\_\_\_\_, como Director del Comité Territorial de Entrenadores CERTIFICA la veracidad de estos datos, y que obra en poder de de esta Federación Territorial la MEMORIA(\*), desarrollada según la normativa del C.N.E., del Curso de Entrenadores al que hace referencia.

(\*). Adjuntar modelo CNE-3 con la relación de alumnos aprobados.

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

Vº Bº  
PRESIDENTE FED. TERRITORIAL  
(Firma y sello)

Fdo.  
DIRECTOR DEL COMITÉ TERRITORIAL  
DE ENTRENADORES