



**CURSO DE ENTRENADOR DE BALONCESTO NIVEL 2**

CURSO CELEBRADO EN:

FECHA:

PERIODO DE PRÁCTICAS

**PRACTICAS TUTORIZADAS**

**DATOS DEL ALUMNO**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

Tif:

Mail:

**CENTRO DONDE REALIZARÁ LAS PRÁCTICAS:**

EQUIPO:

CLUB:

CATEGORÍA:

FUNCIONES DENTRO DEL EQUIPO:

**ENTRENADOR QUE EJERCERÁ DE TUTOR**

NOMBRE:

APELLIDOS:

NIVEL:

Nº DE TÍTULO:

**PROFESOR COORDINADOR DE LAS PRÁCTICAS (a nombrar por la FBCyL)**

NOMBRE:

APELLIDOS:

Nº DE TÍTULO:

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firmas:

EL Profesor Coordinador.

El alumno

EL Tutor.