



ANEXO II

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL C.T.N.

AÑO 2019

DEPORTE _____

ÁRBITRO

PROFESOR

1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE _____

CON D.N.I. _____ NATURAL DE _____ F.NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN (COMPLETA) _____

CÓDIGO POSTAL _____ POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

TELÉFONOS _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

FEDERACIÓN TERRITORIAL _____ FEDERACIÓN PROVINCIAL _____

ENTIDAD FEDERADA EN LA QUE EJERCE _____

2.- DATOS TÉCNICOS PROFESIONALES DENTRO DE LA RFEJYDA

NOTA: Consigne el número, fecha y lugar donde obtuvo la titulación en la que se colegia

	Nº.	FECHA	LOCALIDAD
<input type="checkbox"/> MONITOR	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> ENTRENADOR REGIONAL	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> ENTRENADOR NACIONAL	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> M.E. ESPECIALISTA	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> JUEZ ÁRBITRO	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> ÁRBITRO AUTONÓMICO	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> ÁRBITRO NACIONAL	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> ÁRBITRO INTERNACIONAL	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> ÁRBITRO OLÍMPICO	_____	_____	_____

Vº.Bº.
FEDERACIÓN CANARIA

FIRMA DEL INTERESADO