

Datos del curso

Nombre del curso

Lugar de realización del curso

Fecha del curso

Datos solicitante

Nombre

Apellidos

Sexo

DNI (*)

(* Esta ficha deberá ir acompañada de una fotocopia del DNI)

Dirección

Municipio

Código Postal

Telf. Domicilio

Telf. Trabajo

Telf. Móvil

Telf. Alternativo

Fecha de nacimiento

Dirección correo electrónico

Datos entidad local

Nombre entidad local

CIF

Dirección entidad local

Labores/tareas desarrolladas por la persona solicitante en la entidad

- La persona solicitante DECLARA BAJO SU PERSONAL RESPONSABILIDAD:

1. Que mantiene relación de servicio con la Entidad Local que avala la presente solicitud.
2. Que los servicios prestados en el término municipal están íntimamente relacionados con el objeto/objetivos del curso.

Animador/a deportivo/a Diputación de Granada

Árbitro/a de Diputación de Granada

Monitor/a y/o Técnico/a Deportivo/a

Otros/as. (especificar):

Solicitud de alojamiento (en Ciudad Deportiva Diputación)

Si No

Sello de la entidad local

Firma del/la solicitante