



**ESCUELA DE ENTRENADORES FBMCV**

**CURSO ENTRENADOR TERRITORIAL BALONMANO**

D/Dña. \_\_\_\_\_ en su calidad de \_\_\_\_\_ de la  
Entidad \_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

D/Dña.: \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ dentro del plan de formación de cursos de la FBMCV, ha realizado y superado en esta Entidad el período de prácticas con un total de **200** horas, correspondientes al curso de **ENTRENADOR TERRITORIAL DE BALONMANO** realizado en el año 20\_\_ en la localidad de \_\_\_\_\_.

Lo que hace constar en valencia, a \_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

**Periodo de prácticas desde 20/09/17 a 15/05/18**

**Técnico que ejercerá de tutor**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Número título Nacional: \_\_\_\_\_

**Profesor coordinador de las prácticas**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Número título Nacional: \_\_\_\_\_

VºBº  
La Entidad.

Fdo.:  
El Tutor

VºBº  
El Director del Curso  
Juan Ángel Perdigón