



SOLICITUD CURSO ENTRENADOR AUTONÓMICO BOXEO

NOMBRE					
APELLIDOS					
DNI/NIE		NACIONALIDAD			
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO			
CLUB DE BOXEO					
DOMICILIO				C.P.	
LOCALIDAD		PROVINCIA			
TELÉFONO		EMAIL			

Firma del interesado

Fdo. \_\_\_\_\_

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

**Nota:** La firma certifica: La lectura, conocimiento, conformidad y aceptación de todas las cláusulas del seguro obligatorio deportivo que adquiere al federarse, así como Decretos y Órdenes estatales y autonómicas aplicables a Técnicos y Entrenadores, y el consentimiento en el tratamiento de los datos de carácter personal (Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril de 2016), así como su veracidad. Igualmente, que se encuentra en plenas condiciones, físicas y mentales para ejercer de entrenador.

**Documentación a adjuntar:**

- Formulario de solicitud
- Fotografía tamaño carné
- Fotocopia del DNI/NIE
- Copia del justificante del ingreso de 250 € en la cuenta de la Federación de Boxeo de la Comunidad Valenciana

**Cuenta de la FBCV BANCO SABADELL: ES23 0081 1356 1900 0142 2952**

**Envío documentación:** [fboxcv@fboxcv.com](mailto:fboxcv@fboxcv.com)