

CURSO DE ENTRENADORES NACIONALES

1. Fecha y lugar

Del viernes 4 al martes 8 de Diciembre de 2009.

Instalaciones del CENTRO DE PERFECCIONAMIENTO TECNICO del País Vasco, Avda. de los Chopos, s/n 448992 GETXO (Bizcaia).

HORARIO:

Viernes 4: De 16,00 Horas a 21,00 Horas.

Sábado 5: De 9,00 Horas a 13,30 Horas

De 16,00 Horas a 21,00 Horas

Domingo 6: De 9,00 Horas a 13,30 Horas

De 16,00 Horas a 21,00 Horas

Lunes 7: De 9,00 Horas a 13,30 Horas

De 16,00 Horas a 21,00 Horas

Martes 8: De 9,00 Horas a 13,30 Horas

2. Examen

Se realizará examen en la mañana del día 8 de Diciembre.

3. Título

ENTRENADOR NACIONAL NIVEL 0

Título NO HOMOLOGADO

La asistencia a este curso permitirá el ACCESO a la 2ª parte del Curso (a realizar en las mismas fechas del año 2010) que daría opción, una vez superado el correspondiente examen, al título de Entrenador de NIVEL I.

4. Coste del Curso

CIEN EUROS (100 €)

El importe comprenderá los gastos correspondientes a MATRICULA, MATERIAL DOCENTE Y ALOJAMIENTO (Cena del día 4 y pensión completa hasta el desayuno del día 8 de Diciembre).

5. Inscripciones

Las inscripciones deberán ser enviadas a la FEDERACION ESPAÑOLA DE REMO, C/. Ferraz, 16-4º Izq. 28008 MADRID.

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: del 3 al 17 de Noviembre, ambos inclusive.

6. Requisitos para acceder al Curso

- Estar en posesión de Licencia de Remo.
- Ser Mayor de 18 años.
- Tener el título de Graduado Escolar o superior.

Documentación a presentar:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia de la titulación requerida.
- Fotocopia de la Licencia en Vigor
- Una vez admitido como alumno deberá abonarse el coste del Curso (100 €) en la cuenta nº 00490271352111167753 a nombre de la Federación Española de Remo especificando el concepto.

7. Número de Plazas

El número de Plazas será limitado por lo que se establecerá un orden de entrada de las solicitudes de inscripciones.

Madrid, 3 de noviembre de 2009

HOJA DE INSCRIPCION CURSO ENTRENADORES NACIONALES NIVEL 0

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos _____

DNI nº _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

CP y Localidad _____ Provincia _____

Teléfono para comunicaciones con FER _____

E-mail _____

DATOS ACADEMICOS

Titulación _____

Firma y Fecha _____

DOCUMENTACION A PRESENTAR:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia de la titulación requerida.
- Fotocopia de la Licencia en Vigor