

ACUERDO TUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

_____ a _____ de _____ de _____

D./Dña. _____

como Presidente/a en vigor de la Entidad Deportiva denominada _____ adscrita a la **FEDERACIÓ DE CICLISME COMUNITAT VALENCIANA**, y en virtud de los acuerdos tomados por su Junta Directiva.

CERTIFICA

Que **D./Dña** _____

con **DNI** _____ va a realizar en la entidad 150 horas de prácticas asignadas al periodo práctico correspondiente al **Curso de Formación Técnica de Director/a Deportivo/a Nivel 1, organizado por la FCCV**, según programa oficial remitido a la RFEC (Escuela Nacional de Entrenadores).

Siendo su tutor/a de prácticas en el club

D./Dña _____ **Director/a Deportivo/a**

Nivel _____ **con DNI** _____, **correo electrónico**

_____ **y teléfono** _____.

Para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente en el día de la fecha.

Sello de la Entidad

Vº Bº

Federació Ciclisme
Comunitat Valenciana

Firmado: _____
Presidente/a de la Entidad