

### 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 200 horas de prácticas asignadas al periodo práctico correspondiente al **Curso de Formación Técnica de Director/a Deportivo/a Nivel 2, 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