



Comité Técnico de Monitores y Entrenadores

Renovación de Licencia

Datos personales

TEMPORADA 2024/2025

Nombre: _____ Código de monitor: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

Población: _____ C. Postal: _____

Teléfonos 1º: _____ 2º: _____ 3º: _____

D.N.I.: _____ Fecha. Nac.: _____ Club: _____

Dirección de correo electrónico: _____

| Título Internacional | Título Nacional | Título F.M.A. | Licencia | ELO |
|----------------------|-----------------|---|--------------------------------------|-----------------|
| _____ | _____ | Monitor Base <input type="checkbox"/> | Temp. 23-24 <input type="checkbox"/> | Estándar _____ |
| _____ | _____ | Monitor F.M.A. <input type="checkbox"/> | Temp. 22-23 <input type="checkbox"/> | Rápido _____ |
| | | | Temp. 21-22 <input type="checkbox"/> | Relámpago _____ |

Días disponibles _____

Horario disponible _____

| <i>EXPERIENCIA LECTIVA CENTRO</i> | <i>TEMP. AÑO</i> |
|---------------------------------------|----------------------|
| | |
| | |
| | |

Autorizo a la F.M.A. a publicar en su página web (en un directorio de monitores con licencia en vigor) y accesible al público los siguientes datos: Nombre y Apellidos, experiencia lectiva y teléfono de contacto.

Firmado: