SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LOS PROGRAMAS OFERTADOS POR LA CATEDRA DE LA ACTIVIDAD FISICO-DEPORTIVA Y LA SALUD A LOS CLUBES DEPORTIVOS DEL TERMINO MUNICIPAL DE CARTAGENA.

|  |
| --- |
| **D A T O S D E I D E N T I F I C A C I Ó N** |
| **R e p r e s e n t a n t e.-** |
| D./ña.  | D.D: D.N..I / N.I.E. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio  | Localidad | C.P. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono fijo y/o móvil. | Correo electrónico |
| **E n t i d a d.-** |  |
| **Nombre** | Nº Registro Municipal de Asociaciones |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C.I.F.** | Nº Registro de Entidades, Centros y Servicios Sociales. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Domicilio**  | Localidad | C.P. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfono fijo y/o móvil.** | **Dirección Electrónica Habilitada (DEH).** |
|  |

**Programas en los que se solicita participación:**

**A.- Programa de formación en metodología RECOVE.**

Número de deportistas:

Número de entrenadores y/o prepardor físico:

**B.- Programa de formación en VALORACIÓN FUNCIONAL DE DEPORTISTAS DE RENDIMIENTO.**

Número de deportistas:

Número de entrenadores y/o prepardor físico:

**C.- Oferta de BECA para cursar Estudios de Postgrado en la Facultad de Ciencias del Deporte.**

Master en Alto Rendimiento en Deportes Cíclicos: Número de interesados

Master en Entrenamiento Físico para la salud: Número de interesados

**NOTA DE INTERES**

La participación en los Programas A y B es gratuita.

La participación en el Programa C, requiere del pago del 30% de la matricula del Master seleccionado y de estar en posesión de la Licenciatura/Grado en CAFD o Magisterio de Educación Física.