

**Datos del curso**

Nombre del curso

Lugar de realización del curso

Fecha del curso

**Datos solicitante**

Nombre

Apellidos

Sexo

DNI (\*)

(\* Esta ficha deberá ir acompañada de una fotocopia del DNI)

Dirección

Municipio

Código Postal

Telf. Domicilio

Telf. Trabajo

Telf. Móvil

Telf. Alternativo

Fecha de nacimiento

Dirección correo electrónico

**Datos entidad local**

Nombre entidad local

CIF

Dirección entidad local

Labores/tareas desarrolladas por la persona solicitante en la entidad

- La persona solicitante DECLARA BAJO SU PERSONAL RESPONSABILIDAD:

1. Que mantiene relación de servicio con la Entidad Local que avala la presente solicitud.
2. Que los servicios prestados en el término municipal están íntimamente relacionados con el objeto/objetivos del curso.

Animador/a deportivo/a Diputación de Granada

Árbitro/a de Diputación de Granada

Monitor/a y/o Técnico/a Deportivo/a

Otros/as. (especificar):

Solicitud de alojamiento (en Ciudad Deportiva Diputación)

Si No

Sello de la entidad local

Firma del/la solicitante