

FEDERACIÓN DE TIRO CON ARCO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Anexo 5



Proyecto Escuela Deportiva de Tiro con Arco

Logo Club

Club:							Nº de Licencia:	
Lugar de realización:								
Fecha inicio actividad:								
Fecha final actividad:								
Horas semanales:				Días semanales:				
Horarios:	L	M	X	J	V	S	D	
Inicio								
Fin								
Solicita que EVTA formalice sus obligaciones fiscales y laborales (tachar lo que no proceda)						SI	NO	
Director de la Escuela: (El Director del curso deberá tener titulación de monitor, TD1, TD2, entrenador o entrenador superior)								
						Nº de Licencia:		
Monitores: (Todos los docentes deberán presentar con el presente proyecto el Certificado de delitos sexuales en vigor, y titulación de monitor o superior si no lo ha presentado con anterioridad)								
1						Nº de Licencia:		
2						Nº de Licencia:		
3						Nº de Licencia:		

Calendario Previsto

Mes	Fechas										Total días	Horas*
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
Diciembre												
Enero												
Febrero												
Marzo												
Abril												
Mayo												
Junio												
Julio												
TOTAL												

En _____, a ____ de _____ del ____.

Firma del Presidente Sello del Club Firma del Director/Monitor

Fdo. _____

Fdo. _____