



FEDERACIÓ DE TIR AMB ARC DE LA COMUNITAT VALENCIANA
FEDERACIÓN DE TIRO CON ARCO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

www.ftacv.org

evta@ftacv.org

ANNEX / ANEXO 3

Projecte Curs d'iniciació de Tir amb Arc
Proyecto Curso de iniciación de Tiro con Arco

<input type="radio"/> Curs d'iniciacion/Curso de iniciación				<input type="radio"/> Escola/Escuela			
Club organitzador: Club organizador:				Nº de Licencia: N.º de Licencia:			
Lloc de realització: Lugar de realización:			Sol·licita l'assegurança dels alumnes: Solicita el seguro de los alumnos:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
Dates de realització: Fechas de realización:				(Tots els dies, exemple / Todos los días, ejemplo: 23, 30/8/2025 y 6, 13, 20/9/2025)			
Horaris / Horarios:	L	M	X	J	V	S	D
al matí / por la mañana							
a la vesprada / por la tarde							

Director del curs: (el director del curs debere tenir la titulacion de monitor, entrenador o entrenador superior) Director del curso: (el director del curso debere tener la titulacion de monitor, entrenador o entrenador superior)	N.º de Licencia: N.º de Licencia:

Monitors: (Nom i cognoms) / Monitores: (Nombre y apellidos)		N.º de Licencia: N.º de Licencia:
1		
2		
3		

Alumnes / Alumnos:			
	Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	Data de Naixement Fecha de Nacimiento	DNI /NIE/PASS:
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Aquest formulari s'enviara a evta@ftacv.org / Este formulario se enviara a evta@ftacv.org

Totes les dades dels alumnes estaran pujats a la plataforma de llicència juntament amb els seus adjunts corresponents
Todos los datos de los alumnos estaran subidos a la plataforma de licencia junto con sus adjuntos correspondientes

En _____, a _____ de 20____

Signa de president / Firma del Presidente

segell / Sello del Club

Signa del director / Firma del Director/Monitor