



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 6

### ACTA FINAL CURS D'INICIACIO. ACTA FINAL CURSO DE INICIACION.

Curs d'iniciacion/Curso de iniciación

Escola/Escuela

Club organitzador:  
Club organizador:

N.º de Llicencia:  
N.º de Licencia:

Director del curs: (el director del curs debers tenir la titulacion de monitor, entrenador o entrenador superior)  
Director del curso: (el director del curso debers tener la titulacion de monitor, entrenador o entrenador superior)

N.º de Llicencia:  
N.º de Licencia:

Monitors: (Nom i cognoms) / Monitores: (Nombre y apellidos)

N.º de Llicencia:  
N.º de Licencia:

1  
2  
3

Alumnes / Alumnos:

	Nom i cognoms / Nombre y apellidos:	DNI /NIE/PASS:	Apte/a Apto/a	No apte/a No apto/a
1			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Aquest formulari s'enviara a [evta@ftacv.org](mailto:evta@ftacv.org) / Este formulario se enviara a [evta@ftacv.org](mailto:evta@ftacv.org)

En

, a

de

de 20

Signa de president / Firma del Presidente

segell / Sello del Club

Signa del director / Firma del Director/Monitor