

NOM I COGNOMS:		
NIF:	NUM. AFILIACIÓ S.S.:(no núm. targ. sanit)	DATA NAIXEMENT:
CARRER, AVDA., PÇA:		
CODI POSTAL:	POBLACIÓ:	
CORREU ELECTRÒNIC:	TELF. PARTICULAR, FEINA O MÒBIL:	

**EXPOSO:**

Ques estic assabentat/da de la convocatòria efectuada per la FCBQ per treballar en les activitats que s'organitzaran amb motiu de la celebració dels Campus d'Estiu i estic en possessió del títol d'Entrenador/a de Bàsquet:

- Superior     
  2n. Nivell     
  Iniciació (majors de 18 anys)  
 1r. Nivell     
  Practicum Nivell: \_\_\_\_\_

Per tot l'exposat,

**SOL·LICITO:**

Participar en les activitats dels Campus d'Estiu, d'acord amb amb els llocs, dates i feines que assenyalo a continuació:

**LLOCS I DATES** (marcar el que convingui)

<b>BERGA</b>	<b>CERVERA</b>	<b>MOLLERUSSA</b>	<b>SANT FRUITÓS</b>
B-1 22/06 - 29/06 <input type="checkbox"/>	C-1 29/06 - 06/07 <input type="checkbox"/>	M-1 27/06 - 06/07 <input type="checkbox"/>	SF-1 27/06 - 06/07 <input type="checkbox"/>
B-2 29/06 - 06/07 <input type="checkbox"/>	C-2 06/07 - 13/07 <input type="checkbox"/>	M-2 06/07 - 19/07 <input type="checkbox"/>	SF-2 06/07 - 13/07 <input type="checkbox"/>
B-3 06/07 - 13/07 <input type="checkbox"/>	C-3 13/07 - 20/07 <input type="checkbox"/>	M-3 20/07 - 27/07 <input type="checkbox"/>	SF-3 13/07 - 20/07 <input type="checkbox"/>
B-4 13/07 - 20/07 <input type="checkbox"/>			
<b>TORTOSA</b>	<b>TREMP</b>	<b>VALL D'EN BAS</b>	<b>MANRESA</b>
TO-1 27/06 - 06/07 <input type="checkbox"/>	TR-1 22/06 - 29/06 <input type="checkbox"/>	VB-1 29/06 - 12/07 <input type="checkbox"/>	MA-3 05/07 - 12/07 <input type="checkbox"/>
TO-2 06/07 - 19/07 <input type="checkbox"/>	TR-2 29/06 - 06/07 <input type="checkbox"/>		MA-4 12/07 - 19/07 <input type="checkbox"/>

**FEINES** (marcar casella corresponent i resenyar ref. campus p.e.: Monitor (X) B-1/C-2)

MONITOR/A <input type="checkbox"/>	PREPARADOR/A FÍSIC <input type="checkbox"/>	SOTSDIRECTOR/A <input type="checkbox"/>
MONITOR/A LLEURE <input type="checkbox"/>	FISIOTERAPEUTA <input type="checkbox"/>	DIRECTOR/A <input type="checkbox"/>
COORDINADOR/A <input type="checkbox"/>	METGE/SA <input type="checkbox"/>	

La qual cosa espero obtenir,

\_\_\_\_\_ de 2008  
(localitat) (dia) (mes)

**Signatura del sol·licitant**

**A la present sol·licitud, cal adjuntar:**

- Fotocòpia del DNI     
  Fotocòpia de la llicència esportiva  
 Fotocòpia de la cartilla de la Seg. Social     
  Fotocòpia del Diploma