FEDERACIÓN GALEGA
DE BALONCESTO

ÁREA DE ADESTRADORES
ESCOLA GALEGA DE ADESTRADORES

Data			

Curso NIVEL			
LUGAR CELEBRACIÓN		**Provincia**	
Datas			

Datos do ALUMNO:

Nome	
Apelidos	
N.I.F.	
Conta abono:	
Titular conta:	

Solicito as seguinte/s bolsas de estudos:

Axudas económicas:

☐ Bolsa de ata o 50 % da Cota de Inscrición do Curso Iniciación.

Sinatura do solicitante

A CUBRIR POLA FEDERACIÓN GALEGA DE BALONCESTO				
☐ **Aprobada solicitude**	**Importe:**	**Euros**	**Data de transferencia:**	/ /
☐ **Denegada solicitude**	**Motivo:**			
Revisado por:			**Sinatura:**	