**SOLICITUDE BECAS VOLEI GALEGO 2024-25**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | **APELIDOS** |  |
| **DATA NACEMENTO** |  | **DNI** |  |
| **TELÉFONO** |  | **LOCALIDADE** |  |

**MARCAR CUNHA X UNHA DAS OPCIÓNS:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SELECCIÓNS GALEGAS VOLEIBOL** |
|  | **SELECCIÓNS GALEGAS VOLEI PRAIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANOS DE PRÁCTICA EN VOLEIBOL** |  |

|  |
| --- |
| **HISTORIAL DEPORTIVO** |
|  |

|  |
| --- |
| **HISTORIAL COMO ADESTRADOR** |
|  |

|  |
| --- |
| **HISTORIAL ACADÉMICO** |
|  |

**EN ……………………………………. , A ……… DE OUTUBRO DE 2024 FIRMA**