

CERTIFICADO DE NIVELES JOCS ESPORTIUS DE VELA

CENTRO-ENTIDAD:

CIF:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

CP: **PROVINCIA:**

TELEFONO: **E-MAIL:**

NOMBRE EQUIPO:

RELACIÓN INTEGRANTES DEL EQUIPO:

Nº	DNI	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	LUGAR CURSOS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* En la casilla de lugar cursos se debe especificar la Escuelas de Vela Homologadas y/o Escolares de la Mar donde se han realizado los niveles que se quieren acreditar mediante la presentación del VelaPass, Libro del alumno y/o certificado de la Escuela.

FIRMA Y SELLO
REPRESENTANTE ENTIDAD

FIRMA Y SELLO
FVCV