



AVAL ENTRENADOR NACIONAL - NIVEL III
CN. 1º-2º y 3º DAN

D. _____ DNI _____

Entrenador Nacional Nº _____ Club : _____

Federación Autonómica: _____

Avala al aspirante

D. _____ DNI _____

en el Examen de Grado que se va a celebrar en _____
el día ____ de _____ de _____

En _____, a ____ de _____ de _____

Firmado