Fecha: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_

Quien suscribe que los datos consignados en la presente son fidedignos.

**Datos personales:**

* Nombre y apellido:
* DNI:
* Legajo:
* Carrera/s:

**Datos sobre la situación deportiva:**

* Institución a la que pertenece/representa - Entrenador/a responsable (consignar al menos uno de los dos datos requeridos):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Carga horaria semanal (marcar con una x según corresponda):

 ( ) Hasta 6 horas semanales

 ( ) De 6 a 12 horas semanales

 ( ) De 12 a 20 horas semanales

 ( ) Más de 20 horas semanales

* Perteneces a una: (marcar con una x según corresponda y detalle el nombre de la misma)

 Federación ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Asociación ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Institución ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Nivel de competencia: (marcar con una x según corresponda):

 ( ) Regional

 ( ) Provincial

 ( ) Nacional

 ( ) Internacional