

FORMULARIO DATOS CURSO ENTRENADORES 2026

NOMBRE COMPLETO

DNI	
DOMICILIO	
POBLACIÓN	
PROVINCIA	
CP	
FORMACIÓN/ESTUDIOS	
N.º AÑOS CON LICENCIA FEDERATIVA COMO JUGADOR/A	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO	

Requisitos deportivos (cumplir al menos uno), MARCA EL QUE CORRESPONDA:

Estar en posesión del **título de entrenador/a expedido por la ITTF**

Haber contado con **licencia de jugador/a de la RFETM** durante un período mínimo de **tres años**

Acreditar una **licencia de jugador/a de al menos cinco años** en alguna **Federación nacional reconocida por la ITTF**

Solicito someterme a la **prueba técnico-coordinativa** al no cumplir ninguno de los requisitos anteriores ****NUEVO****



info@fatm.eu

CIF: G22946495

www.fatm.eu

FECHA:

FIRMA:

Los datos personales que se facilitan en el formulario anterior serán incluidos en los ficheros de datos personales de la Federación Andaluza de Tenis de Mesa con la única finalidad de ser utilizados cuando sean necesarios en las formaciones que se realicen. El interesado otorga su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales con esa finalidad.

Si se produce algún tipo de modificación de dichos datos, le rogamos que nos lo comunique por escrito con el objetivo de mantener actualizada su solicitud. Se garantiza la plena confidencialidad de los datos enviados.

Tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales enviando solicitud por escrito, a la dirección de correo electrónico info@fatm.eu a la que debe adjuntarse copia del D.N.I.

