



**CERTIFICADO DE PRÁCTICAS MONITOR**  
**(Carga Lectiva.: 200 horas)**

*D.: .....*  
*con DNI número: .....y domicilio en.....*  
*.....*  
*como (cargo que ocupa en el club) .....*

**CERTIFICA**

*D.: .....*  
*con DNI número: .....y domicilio en .....*  
*.....*  
*ha realizado las prácticas para la obtención del Título de Entrenador Monitor de Balonmano en*  
*el Club.....*  
*durante la temporada .....*

*Durante la citada temporada, D.....*  
*ha desempeñado las tareas de entrenador del equipo .....*  
*que compite en la.....*

*Y para que así conste y a petición del interesado, firmo el presente certificado.*

*Firma, Fecha y sello del Club:*

