

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERIA DE COMERCIO TURISMO Y DEPORTE

**SOLICITUD
PARA EL CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO DE SIERRA NEVADA**

Responsable del Grupo _____ **telf** _____
Club _____ **Ciudad** _____,
e-mail _____
Modalidad Deportiva _____, **Categoría** _____
Número de Participantes _____ **M** _____, **F** _____
Fechas _____

Concentración específica para detección, perfeccionamiento
y seguimiento de talentos deportivos

Concentración específica para selecciones andaluzas.....

Estancia para apoyo científico-médico.....

Concentración para clubes.....

Concentración para entrenamiento en altura.....

Curso, seminario, clínic

Organización de competiciones.....

Señalar con un X la actuación, actividad que solicita realizar



SOLICITUD DE SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS: (Deportivos, Médicos, Biomecánicos, Otros....) Detallar.

RELACION DE DEPORTISTAS

Nombre y Apellidos	Servicios Solicitados	Lugar	Especialidad deportiva	Categoría	Edad	Nivel/programa deportivo

Firma y sello de la entidad.



Detallar el Plan de Trabajo Previsto por días:

