



**EL CLUB:** \_\_\_\_\_

INFORMA:

QUE EL/S TÈCNIC/S D'AGILITY QUE DESENVOLUPA/EN LES TASQUES D'ENTRENADOR /S A LES NOSTRES INSTAL·LACIONS ES/SON:

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Signatura del President

Signatura/es del tècnic/s