# **AVAL DEL CLUB**

**CURSO DE BLOQUE ESPECÍFICO DE MONITOR DE ESCALADA**

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: | Nº Licencia Federativa | | DNI: |
| Apellidos: | | | |
| DOMICILIO:  c/. | | | |
| Teléfono: | | Club: | |
| Mail: | | Fecha de nacimiento: | |

El club de montaña ………………………………………………………….…… ……………., avala la participación del deportista D./Dña.: …………………………………………….., en el curso de BLOQUE ESPECÍFICO DE ESCALADA que convoca la Escuela Aragonesa de Montañismo (EAM).

Este aval certifica que el deportista ha venido participando en las actividades de promoción deportiva del club en el área de ESCALADA en los últimos años, que dispone de experiencia técnica suficiente para aprovechar razonablemente el curso y que mantiene un mínimo grado de compromiso con el club para dedicar, tras su habilitación como Monitor EAM, parte de su tiempo en el desarrollo de actividades de formación y promoción en el ámbito del club y de la FAM.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha y Firma del solicitante: Fecha: .......de de 2021  Firmado:  *(nombre legible del firmante)* | Fecha, firma del Presidente del Club y Sello del Club  Fecha: .......de de 2021  Firmado :  \_  *(nombre legible del firmante)* |