

## PRE-SOLICITUD BECA CENTROS

Datos del solicitante:

| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA NAC. | NIF |
|--------|-----------------|------------------|------------|-----|
|        |                 |                  |            |     |

| RÉGIMEN |         | RENOVACIÓN |                    |
|---------|---------|------------|--------------------|
| INTERNO | EXTERNO | SÍ         | NUEVA ADJUDICACIÓN |
|         |         |            |                    |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | PROVINCIA | C. POSTAL | TELÉFONO | MAIL |
|-----------|--------|-----------|-----------|----------|------|
|           |        |           |           |          |      |

NIVEL DEPORTIVO (Resultados más destacados 2016 y 2017)

### COMPETICIÓN

### RESULTADO

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

### OTROS CENTROS DE TECNIFICACIÓN DE INTERÉS

(Mostrar la intención en poder estar en un centro de tecnificación)

- CTD INFANTA CRISTINA: SI NO
- OTROS: SI NO (en caso de que SI, Cuál:.....)

Rellenar y enviar a: [direcciontecnica@triatlon.org](mailto:direcciontecnica@triatlon.org) del 11 al 18 de mayo de 2017

#### PATROCINADORES PRINCIPALES