



CURSO DE FORMAÇÃO DE TREINADORES

FICHA DE INSCRIÇÃO:

NOME COMPLETO:

DATA DE NASC.

RG

CPF

ENDEREÇO COMPLETO COM CEP

CIDADE

ESTADO

FEDERAÇÃO ESTADUAL

TEL

CEL

EMAIL

\*\* Marque em quais opções abaixo você se enquadra:

- 1)  Tenho experiência de pelo menos um ano como treinador de Luta Olímpica.
- 2)  Sou formado ou graduado em outra modalidade de Esporte de Combate.
- 3)  Tenho pelo menos três anos de experiência competindo como atleta de Luta Olímpica.
- 4)  Sou professor de Educação Física.
- 5)  Estou cursando no mínimo o 4º período do Curso Superior de Educação



Física.

\*\* Como você conheceu o curso de Formação de Treinadores da CBLA ?

- 1)  Sou convidado da Confederação Brasileira de Lutas Associadas.
- 2)  Sou indicado pelo presidente da minha Federação Estadual de Luta.
- 3)

Outros: \_\_\_\_\_

\*\*Qual o seu objetivo em realizar o Curso de Formação de Treinadores da CBLA?

R: