



Solicitud Entrenador de la A.D. Esperanza

Temporada: _____

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____ **N:** _____ **Piso:** _____ **Letra:** _____

Código Postal: _____ **Población:** _____ **Provincia:** _____

Teléfono Casa: _____ **Teléfono Móvil:** _____

Equipos que has entrenado: _____

Equipo/s te gustaría entrenar: _____

Una vez rellenado el formulario, por favor faciliteselo a uno de los responsables en la Sede Social de la AD Esperanza situada en C/ Andorra 28, Madrid. Si tiene alguna duda o pregunta puede ponerse en contacto en los siguientes números de teléfono:

91 765 26 15 (Sede) 669 14 35 56 (Secretario Técnico)
680 33 70 47 (Coordinadora) 680 99 09 49 (Presidente)