

V.-OBJETIVOS DEL PROGRAMA (por orden de importancia)	
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

VI.-NÚMERO DE DEPORTISTAS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA						
Edad \ Sexo						
Masculino						
Femenino						

VII.-MEDIOS PERSONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA	
NOMBRE DEL TÉCNICO:	TITULACIÓN:
NOMBRE DEL TÉCNICO:	TITULACIÓN:
NOMBRE DEL TÉCNICO:	TITULACIÓN:
NOMBRE DEL TÉCNICO:	TITULACIÓN:
NOMBRE DEL TÉCNICO:	TITULACIÓN:
NOMBRE DEL TÉCNICO:	TITULACIÓN:

* Nota: se deberá aportar fotocopia compulsada que acredite la titulación