



FEDERACIÓN DE VELA DE PUERTO RICO

Apartado 902008

San Juan, Puerto Rico 00902-0008



Solicitud Servicios del Entrenador

Fecha Solicitud: _____

Clase que solicita: _____

Práctica:

Fecha(s): _____ Desde: _____ Hasta: _____

Frecuencia: _____

Desglose el itinerario esperado en la segunda sección

Participantes (Atletas):

Arreglos económicos de la actividad:

La(s) clase(s) se compromete(n) a sufragar 100 % de los gastos.

Evento: _____

Objetivos: _____

Metas: _____

Firma Autorizada

