**Proceso de Afiliaciones**

**Maestros 2015-2016**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cuota por hora:** |  |
| **Fecha en que te iniciaste como entrenador:** |  |
| **Tres principales competencias en que participaste como patinador y los lugares que obtuviste** |  |
|  |
|  |
| **Fecha de tu ultima certificacion PSA** |  |
| **Comentarios Adicionales** |  |

**Curriculum**

Favor de adjuntar tu curriculum en esta sección.