



FEDERACION DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Reconocida de utilidad pública.
Inscrita en el Registro de Entidades Deportivas de la Comunidad Valenciana con el nº 49

CERTIFICADO DE PRÁCTICAS

D. _____ con D.N.I. _____ como
Encargado de la Piscina _____ situada en _____,
teléfono _____,

CERTIFICA:

Que D. _____, perteneciente al curso ___/___
impartido en _____ ha realizado las 35 horas de prácticas correspondientes al curso
de SIAC Y SEAN, siendo supervisadas estas prácticas por el Socorrista Titulado D.
_____, con licencia federativa del año en vigor nº
_____.

DÍAS Y HORAS DE PRÁCTICAS:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Y para que conste firma la presente en _____ a _____ de _____ de 201__.

FDO. _____

ENCARGADO INSTALACIÓN

CUÑO DE LA PISCINA

FDO. _____

SOCORRISTA EN PRÁCTICAS

FDO. _____

SOCORRISTA TITULADO

Vº Bº

SALVADOR PERELLÓ

DIRECTOR E.S.S.C.V.