



Federació Catalana
de Basquetbol

SOL·LICITUD REVISIÓ D'EXÀMEN

El/la que subscriu _____
nascut/da a _____, el _____ de _____ de 19_____,
amb DNI núm. _____, amb domicili al carrer _____
_____, núm. _____, pis _____, porta _____, DP _____
Població _____, telèfon _____,
Mail _____

SOL·LICITA d'acord amb la normativa vigent, revisió de l'examen de l'assignatura de

realitzat durant la celebració del CURS NÚMERO:

____ / ____ / ____

a Barcelona, a _____ de _____ del 2011

Signatura alumne

Sr. President de la Federació Catalana de Basquetbol

DILIGÈNCIA: el Sr. _____
Professor de l'assignatura de _____
del curs esmentat, manifesta que un cop realitzada la revisió de l'examen
sol·licitat, li correspon la qualificació de

I perquè així consti i sigui notificat a l'interessat, signo la present.

V. i P.
Sotsdirector de l'Àrea de Formació

El professor

Data: ____ / ____ / ____