

FORMULARIO DE SOLICITUD BOLSA DE EMPLEO

Datos Empresa

- Nombre:			
- Dirección:			
- Población:			
- C.I.F.:		- Email	
-Teléfono:		- Fax:	

Solicitamos Técnicos o Monitores de...

(Marcar o cumplimentar la/s opción/es deseada/s)

ÁREA DE FITNESS - WELLNESS	
<input type="checkbox"/>	● Instructor/a de Sala de Musculación y Cardiovascular
<input type="checkbox"/>	● Entrenador Personal
<input type="checkbox"/>	● Monitor de Clases Colectivas en las siguientes especialidades:
<input type="checkbox"/>	- Pilates (Suelo, Materiales, Máquinas, Espalda, Rehabilitación)
<input type="checkbox"/>	- Step
<input type="checkbox"/>	- Yoga
<input type="checkbox"/>	- Body Wellness
<input type="checkbox"/>	- Funky
<input type="checkbox"/>	- Tae-Boxing
<input type="checkbox"/>	- Ritmos Latinos
<input type="checkbox"/>	- Actividades Acuáticas
<input type="checkbox"/>	- Poblaciones Especiales
<input type="checkbox"/>	- Ciclo Indoor
<input type="checkbox"/>	- Danza del Vientre
<input type="checkbox"/>	- Bailes de Salón
ÁREA DE TÉCNICO ENTRENADORES (Según Real Decreto de Formación Académica 1913/1997)	
<input type="checkbox"/>	● Entrenador/a de Gimnasia Rítmica
<input type="checkbox"/>	● Entrenador/a de Gimnasia Artística Masculina
<input type="checkbox"/>	● Entrenador/a de Gimnasia Artística Femenina
<input type="checkbox"/>	● Entrenador/a de Trampolín
<input type="checkbox"/>	● Técnico de Aeróbic
ÁREA DE GESTIÓN	
<input type="checkbox"/>	● Coordinador de Centros Deportivos.
OTROS	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES	

Sello de la Empresa/Persona Responsable:

Cargo:	
Nombre:	

Firma y Sello:

Fecha Solicitud: En, a de de

Cumplimentar, imprimir y enviar por Fax (91 355 83 38), por mail (secretariag@fmgimnasia.com), por correo ordinario o en mano en las oficinas de la FEDERACIÓN MADRILEÑA DE GIMNASIA c/Castelar, 17. Bajo 28028 MADRID). Es indispensable poner sello de la Empresa y un número de Fax donde remitir la respuesta.