



## CURSO DE MONITOR DE SALVAMENTO

Zaragoza Octubre 2004

### CONTROL DE PRACTICA DIDACTICA

**NOMBRE:**

**Centro:**

Sesión N<sup>o</sup>:            Objetivo de la Sesión:

Duración Total:            Material a emplear:

#### RESUMEN DEL DESARROLLO DE LA SESION

Tiempo

Descripción del ejercicio

Objetivo

**FECHA:**

**Técnico Supervisor**

Fdo:

FEDERACIÓN ARAGONESA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO  
C/ PADRE MARCELLAN Nº 15 - 50018 Zaragoza  
Tel: 976.73.14.95 / 660.41.25.98 Fax: 976.73.32.99  
www.sosaragon.com e-mail: fass@sosaragon.com