



ENTRENADOR AUXILIAR DE SALVAMENTO

CONTROL DE PRACTICA DIDACTICA

NOMBRE:

Centro:

Sesión Nº: 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