Generalitat de Catalunya
**Consell Català de l'Esport**

# SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ AL CURS DE NIVELL I EN NATACIÓ PT091901NANA.BARCELONA - D

Segons Resolució del secretari general de l'esport i de l'activitat física - President del Consell Català de l'Esport - de 10 de maig del 2019, d'acord amb L'Ordre del Ministeri d'Educació, Cultura i Esport, ECD/158/2014, de 5 de febrer

## FEDERACIÓ CATALANA DE NATACIÓ

PT091901NANA.BARCELONA - D
C/. Diputació 237, baixos
08007 Barcelona
Telèfon – 93 488 18 54

**El pagament del BLOC ESPECÍFIC, VARIS I PERÍODE DE PRÀCTIQUES, s'haurà d'efectuar-se mitjançant un ingrés a l'entitat BANC SABADELL, cc nº : ES17 0081 0025 2200 0357 1762**

☐ BLOC ESPECÍFIC + VARIS
☐ PERÍODE DE PRÀCTIQUES

**Dades personals**

| Cognom1 | Cognom2 | Nom | **NIF** |
|---|---|---|---|
| Data naixement | Lloc naixement | | Home ☐ Dona ☐ |
| Adreça | | Codi postal | Municipi |
| **Adreça electrònica** | | Telèfon mòbil | Telèfon fix |
| Titulació acadèmica | | | |

**Documentació requerida**

**A) En cas que la Prova d'accés s'hagi realitzat a Catalunya:**

☐ Certificat d'aptitud de la prova d'accés de Natació de Nivell I, vigent
☐ Comprovant de pagament dels Blocs inscrits i/o Període de Pràctiques

**B) En cas que la Prova d'Accés s'hagi realitzat en una altre Comunitat Autònoma:**

☐ Certificat d'aptitud de la prova d'accés de Natació de Nivell I, vigent
☐ Fotocòpia compulsada del títol de Graduat en Educació Secundària Obligatòria (o equivalent, o superior a efectes acadèmics) o bé, document acreditatiu de la superació de la prova d'accés a cicles formatius de grau mitjà o de grau superior
☐ Fotocòpia compulsada del DNI
☐ 1 fotografia mida carnet
☐ Assegurança mèdica
☐ Comprovant de pagament dels Blocs inscrits i/o Període de Pràctiques

**Completar si el/la sol·licitant és menor d'edat**

Jo en/na com a .amb DNI .

autoritzo a a realitzar aquest curs.

(signatura del pare/mare/tutor legal)

Quedo assabentat/da que la confirmació de la inscripció resta condicionada a la comprovació de les dades que faig constar en aquest imprès, i em faig responsable de la seva autenticitat.
Alhora quedo assabentat/da que les classes i el material didàctic són en català.
Dono el meu consentiment perquè les dades del meu expedient puguin ser cedides a les entitats que col·laboren amb el Consell Català de l'Esport per a la realització dels diferents programes de la seva competència. SÍ ☐ NO ☐
D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades personals ser recollides, incorporades i tractades al fitxer anomenat Consell Català de l'Esport.

Signatura de la persona interessada

Localitat i data

Av. dels Països Catalans, 40-48
08950 Esplugues de Llobregat
Tel. 93 480 49 00