



## SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ AL CURS DE NIVELL II EN WATERPOLO PTO91902NAWA.BARCELONA-A

Segons Resolució del secretari general de l'esport i de l'activitat física- President del Consell Català de l'Esport - de 25 de juny 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

PTO91902NAWA.BARCELONA-A

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  
 PERÍODE DE PRÀCTIQUES

#### **Dades personals**

Cognom1	Cognom2	Nom	NIF
Data naixement	Lloc naixement	Home <input type="checkbox"/>	Dona <input type="checkbox"/>
Adreça	Codi postal	Municipi	
Adreça electrònica	Telèfon mòbil	Telèfon fix	
Titulació acadèmica			

#### **Documentació requerida**

##### **Cas A: persones que disposin del Certificat de Nivell I de Natació en Període Transitori:**

- Còpia compulsada del certificat de Nivell I de Natació en Període Transitori  
 Comprovant de pagament dels Blocs inscrits i/o Període de Pràctiques  
 Assegurança mèdica

##### **Cas B: Persones que disposin de formació federativa en Natació, anterior al 15 de juliol del 1999:**

- 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  
 Còpia compulsada de la formació de la Federació Espanyola de Natació que s'acredita  
 Comprovant de pagament dels Blocs inscrits i/o Període de Pràctiques  
 Assegurança mèdica



---

**Cas C: Persones que disposin de formació federativa en Natació, compresa entre el 15 de juliol del 1999 i el 30 de desembre del 2002:**

---

- 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
- Còpia compulsada de la formació de la Federació Espanyola de Natació que s'acredita
- Comprovant de pagament dels Blocs inscrits i/o Període de Pràctiques
  
- Assegurança mèdica

---

**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

---