Generalitat de Catalunya
Departament de la Presidència
Secretaria General de l'Esport
Consell Català de l'Esport

fcm
federació catalana de motociclisme

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ AL CURS DE NIVELL I EN MOTOCICLISME PTO91801MTMT.CASTELLOLÍ - A

Segons Resolució del secretari general de l'esport - President del Consell Català de l'Esport - de 21 de novembre de 2017, d'acord amb L'Ordre del Ministeri d'Educació, Cultura i Esport, ECD/158/2014, de 5 de febrer.

FEDERACIÓ CATALANA DE MOTOCICLISME

PTO91801MTMT.CASTELLOLÍ-A
Carrer d'Enric Granados, 112, 08008 Barcelona.
Telèfon 934 15 11 84

Aquesta sol·licitud s'ha de lliurar a l'adreça de la FC de Motociclisme. El pagament s'ha de fer al CC: ES67 0075 0199 3006 0058 5502 (Banc Popular)

☐ BLOC ESPECÍFIC + VARIS
☐ PERÍODE DE PRÀCTIQUES

Dades personals

Cognom1 Cognom2 Nom NIF

Data naixement Lloc naixement Home ☐ Dona ☐

Adreça Codi postal Municipi

Telèfon mòbil Telèfon fix
Adreça electrònica

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 Motociclisme, 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 Motociclisme, 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
☐ Llicència federativa en curs
☐ 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