



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

Segons Resolució del secretari general de l'esport - President del Consell Català de l'Esport - de 23 de juliol 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-B

Carrer d'Enric Granados, 112, 08008 Barcelona.

Telèfon 634 417 077

**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 <input type="checkbox"/>	Dona <input type="checkbox"/>
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 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