



FEDERACIÓ CATALANA DE SALVAMENT I SOCORRISME

DELEGACIÓ DE GIRONA

FULL D'INSCRIPCIÓ CURS

SPA SA N°: DATA: LLOC

DADES PERSONALS:

NIF _____ SEXE M F
1r COGNOM _____ 2n COGNOM _____
NOM _____ DATA NAIXEMENT _____
ADREÇA _____
CP _____ MUNICIPI _____
TELÈFON _____ MÒBIL _____
E-MAIL _____
NASCUT A _____ CAT SALUT _____

AQUEST DOCUMENT S'HA D'OMPLIR EN MAJÚSCULES

DOCUMENTACIÓ A PORTAR:

fotocòpia del DNI certificat mèdic oficial (pel Títol de SA)
 1 fotografia Nacional fotocòpia de Graduat Escolar o similar
 ingrés (comprovant original ingrés banc) fotocòpia del Cat Salut

Una vegada matriculat, no es farà cap reintegrament de l'import abonat.

ASSIGNATURES
CURS ANTERIOR: _____

PENDENTS

P. Auxilis Anatomia Fisiologia
 Teoria S.A. Pràctiques S.A. Natació
 CC del comportament (Psicologia) Legislació

OBSERVACIONS:

Data i signatura de,

PREU CURS: 475€

LA CAIXA: 2100 4413 91 0200007881

A efectes de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal i disposicions concordants, les dades personals recollides al present formulari seran objecte de tractament i seran incorporades al fitxer propietat de la Federació Catalana de Salvament i Socorrisme. La recollida i tractament de les dades personals té com a finalitat únicament la correcta prestació del servei i el control dels seus usuaris. Per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició, hauran de dirigir escrit per correu certificat a la següent adreça; Federació Catalana de Salvament i Socorrisme, c/ Paris, 44 08904 - Hospitalet de Llobregat.