



# FEDERACIÓ CATALANA DE SALVAMENT I SOCORRISME

## DELEGACIÓ DE BARCELONA

### FULL D'INSCRIPCIÓ CURS

SPA  SA    Nº:                      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

Pagament a tercers a l'entitat La Caixa nº codi 0110718 que va a nom de la FCSS

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

---

**ASSIGNATURES**                      **PENDENTS**  
**CURS ANTERIOR:** \_\_\_\_\_

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

#### OBSERVACIONS:

Data i signatura de l'alumne

L'Hospitalet de Llobregat, febrer 2009