



HOJA DE INSCRIPCIÓN

CURSO DE

TÉCNICO DEPORTIVO DE PIRAGÜISMO DE AGUAS TRANQUILAS NIVEL I I: ENTRENADOR DE PIRAGÜISMO DE AGUAS TRANQUILAS

FEDERACIÓN DE PIRAGÜISMO DE LA COMUNIDAD DE VALENCIA

DATOS PERSONALES

Apellidos:.....

Nombre D.N.I.

Fecha nacimiento..... Localidad

Domicilio actual:

Calle o Plz:Número:..... Puerta:tlf:.....

Localidad:.....CP:.....Provincia:.....

E-mail: otro tlf:

DATOS ACADEMICOS

Estudios realizados (Tache con una cruz lo que proceda)

E.S.O	<input type="checkbox"/>	Estudios Medios	<input type="checkbox"/>
Bachillerato	<input type="checkbox"/>	Estudios Superiores	<input type="checkbox"/>
F.P. II.	<input type="checkbox"/>	Licenciado en Ed. Física	<input type="checkbox"/>
B.U.P	<input type="checkbox"/>	C.O.U.	<input type="checkbox"/>

DATOS DE MATRICULACIÓN DEL CURSO

Lugar de celebración:..... Fecha de celebración:.....

NOTA: Adjuntar, fotocopia del D.N.I., 2 fotografías tamaño carnet, fotocopia compulsada del titulo de Monitor de Piragüismo – Nivel I y Fotocopia compulsada del titulo que proceda: GRADUADO EN EDUCACION SECUNDARIA OBLIGATORIA ó TITULACION EQUIVALENTE A EFECTOS ACADEMICOS. Si no se presenta esta documentación no será inscrito en el curso.

Firma: _____

La Federación de Piragüismo de la Comunidad Valenciana le informa que los datos personales que nos facilite serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la legislación vigente referente a datos de carácter personal.

Los datos de carácter personal que nos facilite serán incorporados a un fichero automatizado de datos a efectos de gestión de la federación y con el objeto de mejorar la calidad de nuestro servicio.

Se garantiza el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestros ficheros, para lo cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección: Calle Ricardo Micó, 5, 1º, 104-1 – 46009 Valencia

Enviar a: formacion@fepiraguisocv.com