

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE NIVEL I DE PATINAJE ARTÍSTICO SOBRE HIELO PERIODO TRANSITORIO 092001DHAR. Barcelona-A

Según Resolución del secretario general del deporte - Presidente del Consell Català de l'Esport -de 29 de setembre del 2020, de acuerdo con la Orden del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, ECD/158/2014, de 5 de febrero.

### FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS D'HIVERN

PT092001DHHO.BARCELONA - A

Esta solicitud se entregará a la dirección de la Real Federación Española de Deportes de Hielo (c. Roger de Flor 45-47, esc. B, ent.1, Barcelona 08013). El pago se realizará en la CC de la Real Federación Española de Deportes de Hielo: ES15 2100 3060 54 2201700817

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO (49,25€)            | <input type="checkbox"/> BLOQUE COMÚN (136,00€)        |
| <input type="checkbox"/> BLOQUE ESPECÍFICO + VARIOS (259,75€) | <input type="checkbox"/> PERÍODO DE PRÁCTICAS (50,00€) |

#### Datos personales

Apellido1	Apellido2	Nombre	NIF
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Dirección		Código postal	Población
Correo electrónico		Teléfono móvil	Teléfono fijo
Titulación académica			

#### Documentación requerida:

- Certificado de aptitud de la prueba de acceso de Patinaje Artístico sobre Hielo (a presentar por la RFEDH)
- Fotocopia compulsada del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (o equivalente, o superior a efectos académicos) o bien, documento acreditativo de la superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o grado superior
- Fotocopia compulsada del DNI
- 1 fotografía tamaño carnet
- Licencia federativa en curso
- Comprobante de pago de los Bloques inscritos y/o Período de Prácticas

#### Completar si el/la solicitante es menor de edad

Yo \_\_\_\_\_ como \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
autorizo a \_\_\_\_\_ a realizar este curso.

(firma del padre/madre/tutor legal)

Quedo informado/a de que la confirmación de la inscripción está condicionada a la aprobación de los datos que hago constar en este impreso, y me hago responsable de su autenticidad.

Doy mi consentimiento para que los datos de mi expediente puedan ser cedidos a las entidades que colaboran con el Consell Català de l'Esport para la realización de los diferentes programas de su competencia. Sí  NO

De acuerdo con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informamos de que sus datos personales serán recogidos, incorporados y tratados en el fichero nombrada Consell Català de l'Esport.

Localidad y fecha

Firma de la persona interesada