



Federació Catalana
de **Basquetbol**

DECLARACIÓ JURADA ALUMNE/A CURS ENTRENADOR/A FCBQ

Jo _____ de _____ anys d'edat,
amb DNI/NIF numero _____ i amb domicili a _____

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT,

- Que reconec com a cert i veritat que he estat informat per la Federació Catalana de Basquetbol que el Diploma que s'obté per superar aquest curs en què m'inscriu, correspon a un curs federatiu, d'estudis no oficials de Formació en Bàsquet (aprovat per l'Assemblea General Ordinària de l'FCBQ el 13 de juny de 2015). Igualment reconec haver estat informat que en l'actualitat, l'obtenció del diploma del curs no seria objecte d'homologació / convalidació / reconeixement per part del Departament d'Ensenyament de la Comunitat Autònoma corresponent o del Ministeri d'Educació i Ciència.

- Que, a més, confirmo i ratifico que eximeixo l'FCBQ de qualsevol responsabilitat que es pogués derivar com a conseqüència de posteriors modificacions legislatives en relació a la inscripció de la meua titulació al Registre Oficial de Professionals de l'Esport (ROPE) segons disposa la Llei 7/2015, del 14 de maig, de modificació de la Llei 3/2008, de l'exercici de les professions de l'esport.

Tot això ho faig constar sota la meua responsabilitat i als efectes oportuns.

Signat

_____, a _____ de _____ 201_.