



DADES ALUMNE/A:

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI/NIF: _____ Data naixement: _____

Adreça: _____

Codi Postal: _____ Població: _____

Mòbil: _____ Mail: _____

SOL·LICITA LA PREINSCRIPCIÓ AL CURS:



de Categoria Sènior o Nivell 2 Federatiu

Pagament a compte de: 340,00 €

tot declarant que coneix i accepta la normativa, assumeix el compromís de matriculació en la propera oferta de cursos del nivell sol·licitat, i de no ser així, a perdre els diners i l'autorització.

Núm. Rebut: _____

Data: _____

A compte: _____ 340,00 €

Signatura

DOCUMENTACIÓ:

Fotocòpia DNI (davant)

Fotocòpia DNI (darrera)

Si per una causa que l'FCBQ consideri justificada l'alumne/a no pogués matricular-se al curs en el qual s'inscriurà, se li guardaran els drets de preinscripció per una altra convocatòria, sempre que ho justifiqui per escrit 15 dies abans del començament del curs. En cap cas es podrà recuperar l'import de la matrícula.

Les dades del present imprès seran tractades en un fitxer titularitat de l'FCBQ, essent la seva finalitat la gestió de la seva participació en el curs i l'enviament d'informació relacionada amb les seves activitats i promocions. Pot exercitar el dret d'accés, rectificació o cancel·lació, enviant un escrit amb una fotocòpia del DNI a l'Assessoria Jurídica de l'FCBQ amb domicili a Barcelona, Rambla de Guipúscoa, 27 o al mail lopd@basquetcatala.cat.