



## **Sol·licitud d'inscripció a la prova d'accés al curs de NI en pàdel període transitori 092001PDPD. Sabadell - B**

Segons Resolució del secretari general de l'Esport - President del Consell Català de l'Esport - de 20 de juny del 2020, d'acord amb L'Ordre del Ministeri d'Educació, Cultura i Esport, ECD/158/2014, de 5 de febrer

### **Federació Catalana de Pàdel**

PT092001PDPD.SABADELL - B  
C/. Via Augusta, 13-15, despatx 108  
08006 Barcelona  
Telèfon – 93 307 62 84

**Aquesta sol·licitud s'ha de lliurar a l'adreça de la Federació Catalana de Pàdel i el pagament s'ha de fer al CC de la mateixa Federació: ES44 2100-0815-54-0200736301**

#### **Dades personals**

| Cognom1 | Cognom2 | Nom | NIF |
|---------|---------|-----|-----|
|---------|---------|-----|-----|

| Data naixement | Lloc naixement | Home <input type="checkbox"/> | Dona <input type="checkbox"/> | No Binari <input type="checkbox"/> |
|----------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
|----------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|

| Adreça | Codi postal | Municipi |
|--------|-------------|----------|
|--------|-------------|----------|

| Adreça electrònica | Telèfon mòbil | Telèfon fix |
|--------------------|---------------|-------------|
|--------------------|---------------|-------------|

| Titulació acadèmica |
|---------------------|
|---------------------|

### **Documentació requerida**

- ☐ Fotocòpia compulsada del títol de Graduat en Educació Secundària Obligatòria (o equivalent, o superior a efectes acadèmics) o bé, document acreditatiu de la superació de la prova d'accés a cicles formatius de grau mitjà o de grau superior
- ☐ Fotocòpia compulsada del DNI
- ☐ 1 fotografia mida carnet
- ☐ Llicència federativa en curs.
- ☐ Document justificatiu del pagament de la prova d'accés.

### **Completar si el/la sol·licitant és menor d'edat**

Jo en/na \_\_\_\_\_ com a \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
autoritzo a \_\_\_\_\_  
a fer aquest curs

(signatura del pare/mare/tutor legal)



---

Quedo assabentat/da que la confirmació de la inscripció resta condicionada a la comprovació de les dades que faig constar en aquest imprès, i em faig responsable de la seva autenticitat.

Alhora quedo assabentat/da que les classes i el material didàctic són en català.

Dono el meu consentiment perquè les dades del meu expedient puguin ser cedides a les entitats que col·laboren amb el Consell Català de l'Esport per a la realització dels diferents programes de la seva competència. SÍ ☐ NO ☐

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades personals seran recollides, incorporades i tractades al fitxer anomenat Consell Català de l'Esport.

---

Signatura de la persona interessada

---

Localitat i data

---