

INSCRIPCIÓ CURS ENTRENADOR/A TERRITORIAL CATALÀ/NA D'HANDBOL - ST ESTEVE S / JUNY-JULIOL'19

Enviar abans de 5 de juny de 2019 a: formacio.entrenadors@fchandbol.com

DADES DE L ALUMNE/A



Nom: _____ Cognoms: _____

DNI (amb lletra): _____ Data Naixement: _____

Correu electrònic: _____ Telèfon: _____

Adreça: _____

Codi Postal: _____ Població: _____

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A LEGAL

Nom: _____ Cognoms: _____

Data Naixement: _____ DNI (amb lletra): _____

Correu electrònic: _____ Telèfon: _____

AUTORITZACIÓ PATERNA

Jo, en/na _____ amb DNI _____
autoritzo a en /na _____ amb DNI _____
a realitzar el curs al qual correspon aquesta inscripció.

Població i data:

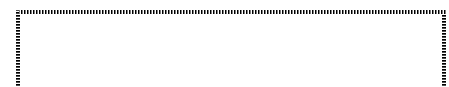


signatura

AUTORITZACIÓ DADES PERSONALS

Jo, en /na _____ amb DNI _____
autoritzo a la Federació Catalana d'Handbol a que pugui fer ús de les meves dades personals per
l'enviament d'informació relacionada amb l'Handbol o de qualsevol altre tipus de cregui convenient.

Població i data:



signatura

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Jo en/na _____ amb DNI _____
autoritzo a la Federació Catalana d'Handbol a que pugui realitzar fotografies i filmar per a l'ús docent
i per a promocionar activitats de formació relacionades amb l'Handbol mitjançant mitjans físics
o digitals.

Població i data:



signatura

Realitzar el pagament al següent número de compte: ES90 0081 0181 1300 0129 8333, **una vegada rebut email de confirmació.**