



CURSO FEDERATIVO ENTRENADOR NIVEL 0

CONIL DE LA FRONTERA - SEPTIEMBRE 2018

Federación Andaluza de Baloncesto

DELEGACIÓN de CÁDIZ

D./Dña: _____ D.N.I.: _____
Domicilio: _____ Tfno.: _____
Localidad: _____ D. Postal: _____
E-mail: _____ Fecha nac: _____

Autorización: (caso de menores de edad)

D./Dña _____, con DNI _____ y padre / madre / tutor del niño/a, autorizo al menor a realizar el Curso de Entrenador de Iniciación de Baloncesto . Así mismo reconozco estar informado de las condiciones del mismo.

SOLICITA la admisión en el Curso federativo de Entrenador de Nivel 0 en Baloncesto a celebrar en CONIL DE LA FRONTERA, durante el mes de septiembre de 2018.

CURRICULUM 5 ULTIMAS TEMPORADAS				
TEMPORADA	EQUIPO	CLUB	CATEGORÍA	FEDERACIÓN

OTROS DATOS DE INTERÉS

El importe de matriculación (150,00 €) deberá ser abonado mediante ingreso en cuenta bancaria No: ES62 0237 0210 3091 7033 9146 de CAJASUR indicando en Concepto nº de DNI /Nombre completo o en la Delegación Provincial de la FAB en Cádiz siendo devuelto el importe en caso de no ser aceptada la solicitud o cancelación del curso.

En _____ a _____ de _____ de 2018

Según lo dispuesto en la LOPD, le informamos que los datos facilitados en este formulario, serán tratados por la Federación Andaluza de Baloncesto, con el objetivo de gestionar el servicio. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta dirigida a nuestro centro, adjuntando fotocopia de su DNI, en Avda. de Guerrita 31 local 5, C.P. 14005 (Córdoba).

**Avda. Menesteo, 24 – Local 1
11.500 El Puerto de Santa María
T. 956 89 85 53
T. 956 89 60 96
F. 956 89 51 02
competiciones@fabcadiz.org
www.fabcadiz.org**