



INSCRIPCIÓN CURSO ENTRENADOR PRIMER NIVEL

D.N.I. o PASAPORTE		Apellidos		Nombre	
Dirección (portal, piso, escalera,....)		Cod. Postal	Localidad		Provincia
Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Teléfono fijo			Teléfono móvil	
Email (PONERLO EN MAYUSCULAS)					

Esta titulación **no está** reglamentada por la Dirección General de Educación, siendo uso solamente de carácter Federativa

Indicar con una "X" en el recuadro correspondiente si en su caso concurre alguna de las siguientes circunstancias:

CIRCUNSTANCIAS A DECLARAR (SEÑALE LO QUE PROCEDA)

<input type="checkbox"/>	Compensación de Áreas ¹ (Aportar impreso de solicitud, original y copia de Titulación Académica Oficial relacionada con el ámbito de la actividad física y el deporte)	<input type="checkbox"/>	Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo para discapacitados)
--------------------------	---	--------------------------	--

Fechas de realización de la fase presencial del **4 al 10 de diciembre**, los días 4, 5 y 7 (de 17:30 h. 21:00 h. aprox.) y 6, 8, 9 y 10 de 10:00 h. a 14:00 h. y de 16:00 h. a 21:00 h. aprox. Fechas de realización de la fase no presencial **Del 16 de enero de 2018 al 16 de marzo de 2018**.

ADMISIÓN: En los cursos donde el número de solicitudes sea superior al de plazas disponibles, una vez finalizado el plazo de presentación de solicitudes y después de efectuar la comprobación de los requisitos de acceso de los aspirantes, se procederá a la realización de un sorteo en la Federación Aragonesa de Baloncesto para asignar las correspondientes plazas.

La Federación Aragonesa de Baloncesto, se reserva el derecho a suspender el curso, en caso que no se cubran las plazas mínimas de 20 alumnos. Así como de variar el horario del curso (dentro de las franjas establecidas) en función de la disponibilidad de las aulas y polideportivo.

DATOS ECONÓMICOS – PAGO DE LAS TASAS & CUOTAS DE INSCRIPCIÓN CURSO

Concepto	Tasa	Entidad bancaria IBERCAJA	NOTA A INCOPORAR EN EL RECIBO BANCARIO
Matricula Curso	300€	Ingreso de la tasa en cualquier oficina Ibercaja en el nº de CC: IBAN ES66 2085 0101 1103 0163 6988 ó en metálico en las oficinas de la FAB	MUY IMPORTANTE: en el concepto se indicará expresamente: <input checked="" type="checkbox"/> CURSO I NIVEL <input checked="" type="checkbox"/> Nombre y apellidos del alumno inscrito

En Zaragoza a de de 2017

.....
(Firma del interesado)

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales facilitados por usted en el presente formulario, serán incorporados a un fichero titularidad de FEDERACION ARAGONESA DE BALONCESTO cuya finalidad es el mantenimiento, gestión y prestación de los servicios solicitados a FEDERACION ARAGONESA DE BALONCESTO, así como el mantenimiento de comunicaciones de carácter informativo. Por último, se le informa de que le asisten los derechos de acceso, modificación, oposición y cancelación, que podrá ejercitar mediante petición escrita gratuita dirigida a FEDERACION ARAGONESA DE BALONCESTO C/ GASCON DE GOTOR Nº7 LOCAL ZARAGOZA - 50006 (ZARAGOZA), a la atención del Responsable del Tratamiento.