

FEDERACIÓN ARAGONESA DE BALONCESTO

C.I.F.: G-50135011
Plaza Herrera de los Navarros 2, 50002 Zaragoza
Teléfono: 976395050
http://www.fabasket.com
fabasket@fabasket.com

FOT	О

INSCRIPCIÓN CURSO ENTRENADOR PRIMER NIVEL

		INSCRIPCION CURSO E	NIKENAD	<u>OK PK</u>		INIVEL		
D.N.I. o PASAPOR	TE	Apellidos				Nombre		
Dirección (portal, pi	so, escalera	,)	Cod. Postal	Loc	alidad		Provincia	
Fecha Nacimiento		Teléfono fijo			Teléfo	ono móvil		
(dd/mm/aaaa)								
Email (PONERLO E	EN MAYUSC	:ULAS)						
ta titulación <u>no está</u>	reglamentad	a por la Dirección General de Edu	ıcación, siendo	o uso sol	ament	e de carácter Federativ	<i>v</i> a	
		orrespondiente si en su caso con		le las sigu	uientes	s circunstancias:		
		AR (SEÑALE LO QUE PROCEDA						
	ompensación de Áreas¹ (Aportar impreso de solicitud, iginal y copia de Titulación Académica Oficial Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo proposition de Certificado médico que explicite el grado de de Certificado de Certificado de Certificado de Certificado de Certificado de Certif							
		bito de la actividad física y el						
deporte)								
		esencial del <u>5 al 8 de diciembre d</u>						
		9:00 h. a 14:00 h. y de 16:00 h. a 2	21:00 h aprox.	Fechas	de rea	lización de la fase no p	oresencial Del 16 de	
ciembre de 2025 al '		del 2026.						
FORMACION DE IN		77 da				Of-hl4 1	f-hl40f-hl4	
		?7 de noviembre (a las 14:00 h). E cesto, se reserva el derecho a susp						
		rso (dentro de las franjas establec						
DATOS ECONÓMIC	OS – PAGO	DE LAS TASAS & CUOTAS DE	INSCRIPCIÓ	N CURS	n			
Concepto	Tasa	Entidad bancaria IBERC				NCOPORAR EN EL R	FCIBO BANCARIO	
Matricula	325 €	Ingreso o trasferencia de la tasa					e indicará expresamen	
Curso	323 C	cuenta FAB de Ibercaja en el nº				SO I NIVEL		
		IBAN ES66 2085 0101 1103 016		\checkmark	Nomb	ore y apellidos del alu	ımno inscrito	
		en metálico en las oficinas de la	FAB					
Matrícula Curso	300 €	Ingreso o trasferencia de la tasa	a la I	MUY IMP	ORTA	NTE: en el concepto s	e indicará expresamen	
(Clientes de	300 €	cuenta FAB de Ibercaja en el nº	de CC:		CURS	O I NIVEL	·	
lbercaja)		IBAN ES66 2085 0101 1103 016		✓	Nomb	ore y apellidos del alu	ımno inscrito	
		en metálico en las oficinas de la	FAB					
Zaragoza a de	de	2025						
					(Fir	ma del interesado)		

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionamos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: FEDERACION ARAGONESA DE BALONCESTO, PLAZA HERRERA DE LOS NAVARROS 2, CP 50002, ZARAGOZA (Zaragoza). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

