

PREINSCRIPCIÓN CURSO DE ENTRENADOR DE SEGUNDO NIVEL DE BALONCESTO 2017-18

DATOS PERSONALES: (Rellenar con mayúscula)

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
D.N.I: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ PROFESIÓN: _____
DOMICILIO: _____ POBLACION: _____
TLF: _____ MÓVIL: _____ ESTUDIOS: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DEL CURSO:

POBLACIÓN: **MELILLA** TEMPORADA: 20____ / 20____

HISTORIAL DEPORTIVO COMO ENTRENADOR DE BALONCESTO

TEMPORADA	CARGO	EQUIPO Y CATEGORÍA

Cuenta de abono en la entidad bancaria La Caixa: ES64 2100-1891-70-0200098581

MELILLA a ____ de _____ de 201

Vº.Bº.
Director del curso

(Firma del alumno)

Javier Nieto Jiménez

El arriba firmante autoriza a la FEDERACION MELILLENSE DE BALONCESTO a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información remitiendo un escrito a:

FEDERACIÓN MELILLENSE DE BALONCESTO
C/ Azucena s/n (Pabellón Guillermo García Pezzi)
52006 – MELILLA