ÁREA DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DE LA FTM

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CURSO DE ENTRENADOR (NIVEL-2)

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
DIRECCIÓN:	
POBLACIÓN:	
PROVINCIA:	
CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:	
EMAIL:	
NATURAL DE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	**EDAD:**
DNI O PASAPORTE:	
MÁXIMA TITULACIÓN ACADÉMICA DEL ALUMNO:	
ESTUDIOS QUE CURSA EN LA ACTUALIDAD:	
CURSO QUE SOLICITA. PROMOCIÓN NÚMERO: (Consultar calendario de actividades: http://www.ftm.es/uploads/docencia/calendario/2014.pdf)	
FECHA DE SUPERACIÓN NIVEL-1 DE MONITOR:	
PRUEBA DE CAPACITACIÓN SUPERADA: ☐ **SI** ☐ **NO**	**FECHA:**
Nº DE LICENCIA FEDERATIVA:	

En..... a..... de..... De.....

Ingreso en la cuenta bancaria LA CAIXA: ES55 2100 5176 7122 0022 0332
En el concepto del ingreso o transferencia, indicar: Nombre y dos apellidos del alumno que va a realizar el curso, Curso realizado y Número de Promoción (Ejemplo: David García Repera – Curso Monitor – Promoción 7)

Fdo.....

En virtud del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de los siguientes extremos: El suministro de los datos personales que aparecen en el formulario de inscripción son obligatorios y serán incluidos en un fichero automatizado cuyo responsable es la Federación de Tenis de Madrid. La finalidad del mencionado fichero es la organización de los cursos de tenis y el envío de comunicaciones promocionales de la Federación de Tenis de Madrid y sus Patronos. El afectado podrá ejercer sus derecho de acceso, oposición, rectificación y cancelación, personándose en la Federación de Tenis de Madrid, con CIF: G-78895695 y domicilio en la calle San Cugat del Vallés, s/n – 28034 Madrid o, mediante el envío de un escrito con una fotocopia del DNI

C/ San Cugat del Vallés, s/n - 28034-Madrid.
Teléfono: 911318787. Fax: 917345806. E-mail: docencia@ftm.es