

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO DE MONITOR (NIVEL-1)

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
DIRECCIÓN:	
POBLACIÓN:	
PROVINCIA:	
CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:	
EMAIL:	
NATURAL DE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:
DNI O NIE:	
MÁXIMA TITULACIÓN ACADÉMICA DEL ALUMNO:	
ESTUDIOS QUE CURSA EN LA ACTUALIDAD:	
CURSO QUE SOLICITA. PROMOCIÓN NÚMERO:	
PRUEBA DE CAPACITACIÓN SUPERADA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA:
HA REALIZADO EL CURSO DE INSTRUCTOR CON LA FTM? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PROMOCIÓN:
Nº DE LICENCIA FEDERATIVA:	

Ingreso en la cuenta bancaria SABADELL: ES77 0081 5760 3800 0166 2569

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)

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

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