

FITXA DE DADES PERSONALS

CURS 20.....-20.....

Dades del centre

Nom	Municipi	Codi
Institut de l'esport de Barcelona	Barcelona	08077137

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms	DNI/NIE/PASSAPORT	Núm. Targeta sanitària
---------------	-------------------	------------------------

Data de naixement	Lloc de naixement	Nacionalitat
-------------------	-------------------	--------------

Carrer, núm, pis	Municipi	Codi postal
------------------	----------	-------------

Telèfon de casa	Mòbil alumne/a (o principal)	Adreça electrònica
-----------------	------------------------------	--------------------

Dades dels representants legals (només per menors d'edat)

Nom de la mare o tutora legal	DNI/NIE/PASSAPORT	Correu electrònic i/o telèfon
Nom del pare o tutor legal	DNI/NIE/PASSAPORT	Correu electrònic i/o telèfon

DECLARO que les dades són certes i estic assebatat que,
com a norma general, les quotes pagades no són retornables.

Data: _____

Signatura dels representants legals
Signatura de l'alumne (major d'edat)

☒ Marqueu el que s'escaigui

Família nombrosa: ☐ General ☐ Especial Família monoparental: ☐ General ☐ Especial ☐ Discapacitat igual o superior al 33% ☐ Becari curs anterior	Titulació acadèmica que et dona accés als estudis ☐ ESO o equivalent ☐ Batxillerat o equivalent ☐ Prova d'Accés CFGS ☐ Prova d'Accés CFGS amb un títol CFGM ☐ Títol CFGS ☐ Títol CFGM	☐ Diplomatura o Llicenciatura ☐ Sense titulació (matrícula per adults sense condicions d'accés) ☐ Prova accés universitat, majors 25 anys ☐ Curs específic d'accés ☐ Altres (especifiqueu).....
--	--	--