

Empleneu tots els camps i signeu el full
FITXA DE DADES PERSONALS
CURS 20.....-20.....
Dades del centre

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

Pla d'estudis que inicia

GM Guia en el medi natural i lleure	GS Condicionament Físic (CF)	GS Ensenyaments i Act. Socioesportiv (EAS)	Tècnic Esportiu	Batxillerat Esportiu (futbol)	IFE Mantenim. instal·lacions esportives
1r 2n Soltes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1r 2n Soltes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Matí Tarda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1r 2n Soltes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Matí Tarda <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1r 2n Soltes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Futbol <input type="checkbox"/> Esquí Alpí <input type="checkbox"/> Senderisme	1r 2n <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1r 2n <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3r 4t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial Família monoparental: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Discapacitat igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> Becari curs anterior	Titulació acadèmica que et dona accés als estudis												
	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> ESO o equivalent</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Diplomatura o Llicenciatura</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Batxillerat o equivalent</td> <td><input type="checkbox"/> Sense titulació (matrícula per adults sense condicions d'accés)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prova d'Accés CFGS</td> <td><input type="checkbox"/> Prova accés universitat, majors 25 anys</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prova d'Accés CFGS amb un títol CFGM</td> <td><input type="checkbox"/> Curs específic d'accés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Títol CFGS</td> <td><input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu).....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Títol CFGM</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ESO o equivalent	<input type="checkbox"/> Diplomatura o Llicenciatura	<input type="checkbox"/> Batxillerat o equivalent	<input type="checkbox"/> Sense titulació (matrícula per adults sense condicions d'accés)	<input type="checkbox"/> Prova d'Accés CFGS	<input type="checkbox"/> Prova accés universitat, majors 25 anys	<input type="checkbox"/> Prova d'Accés CFGS amb un títol CFGM	<input type="checkbox"/> Curs específic d'accés	<input type="checkbox"/> Títol CFGS	<input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu).....	<input type="checkbox"/> Títol CFGM	
<input type="checkbox"/> ESO o equivalent	<input type="checkbox"/> Diplomatura o Llicenciatura												
<input type="checkbox"/> Batxillerat o equivalent	<input type="checkbox"/> Sense titulació (matrícula per adults sense condicions d'accés)												
<input type="checkbox"/> Prova d'Accés CFGS	<input type="checkbox"/> Prova accés universitat, majors 25 anys												
<input type="checkbox"/> Prova d'Accés CFGS amb un títol CFGM	<input type="checkbox"/> Curs específic d'accés												
<input type="checkbox"/> Títol CFGS	<input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu).....												
<input type="checkbox"/> Títol CFGM													