

Curs 2026-2027

FULL DE DADES I PAGAMENTS – IFE

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			
Curs al que es matricula (marqueu amb una X)	IFE 1r	IFE 2n	IFE 3r	IFE 4t	
Import del pagament realitzat	<u>200 €</u>				

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

Marqueu el que s'escaigui

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

En compliment de l'article 5 de la Llei 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal s'informa que les dades aquí expressades de manera voluntària s'inclouran en la carpeta personal de l'alumne amb l'única finalitat del qual és la tramitació i resolució dels processos d'admissió de l'alumnat en els centres públics i el seguiment de l'escolarització en aquests centres.

Data _____

Signatura de l'alumne _____

Signatura del pare/mare/tutor legal _____