Generalitat de Catalunya
Consell Català de l'Esport

Sol·licitud d'inscripció al curs de nivell I en halterofília, període transitori PT092701HAHA SANT CUGAT DEL VALLÈS-A

Segons Resolució del secretari General de l'Esport, president del Consell Català de l'Esport, d'acord amb L'Ordre del Ministeri d'Educació, Cultura i Esport, ECD/158/2014, de 5 de febrer.

Federació Catalana d'Halterofília
PT092701HAHA SCV – A
Rambla Guipúscoa, 23-25, 4t B
08018 Barcelona

Aquesta sol·licitud s'ha d'enviar a la Federació Catalana de Halterofília a través del correu electrònic federaciocatalanahalterofilia@gmail.com.

Un cop superada la prova d'accés, el pagament de la taxa final de 364 € caldrà abonar-lo a través d'aquesta passarel·la de pagament abans del 15/01/2027 .

☐ Bloc específic + varis
☐ Període de pràctiques

Dades personals

Cognom1: Cognom2: Nom: NIF:

Data naixement: Lloc naixement: Home ☐ Dona ☐ No Binari/a ☐

Adreça: Codi postal Municipi:

Adreça electrònica: Telèfon mòbil: Telèfon fix:

Titulació acadèmica:

Documentació requerida

A) En el cas que la prova d'accés s'hagi fet a Catalunya:
☐ Certificat d'aptitud de la prova d'accés de halterofília, vigent
☐ Comprovant de pagament dels blocs inscrits i/o període de pràctiques

Av. Països Catalans, 40-48
08950 Esplugues de Llobregat
Tel. 93 480 49 00
Fax 93 480 49 10

B) En el cas que la prova d'accés s'hagi fet en una altre Comunitat Autònoma:
☐ Certificat d'aptitud de la prova d'accés de halterofília, vigent
☐ Fotocòpia compulsada del títol de Graduat en Educació Secundària Obligatòria (o equivalent, o superior a efectes acadèmics) o bé, document acreditatiu de la superació de la prova d'accés a cicles formatius de grau mitjà o de grau superior
☐ Llicència federativa en curs
☐ Comprovant de pagament dels blocs inscrits i/o període de pràctiques

---

Completar si el/la sol·licitant és menor d'edat

Jo, en/na com a . amb DNI

autoritzo a a fer aquest curs

(signatura del pare/mare/tutor legal)

Resto assabentat/da que la confirmació de la inscripció està condicionada a la comprovació de les dades que faig constar en aquest imprès, i em faig responsable de la seva autenticitat

Alhora, resto assabentat/da que les classes i el material didàctic són en català

Dono el meu consentiment perquè les dades del meu expedient puguin ser cedides a les entitats que col•laboren amb el Consell Català de l'Esport per als diferents programes que són de la seva competència. SÍ ☐ NO ☐

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades personals seran recollides, incorporades i tractades al fitxer anomenat Consell Català de l'Esport

Signatura de la persona interessada

Localitat i data

Av. Països Catalans, 40-48
08950 Esplugues de Llobregat
Tel. 93 480 49 00
Fax 93 480 49 10