

Nº DE CONVOCATORIA: 1ª 2ª 3ª 4ª Extraordinaria

DATOS PERSONALES

APELLIDOS.....NOMBRE.....DNI / Pasaporte

NACIDO EN:.....PROVINCIA:.....el:...../...../..... Edad.....años

PAÍS.....NACIONALIDAD.....

DOMICILIO:.....LOCALIDAD.....CP.....

Teléfono fijo:/ Móvil:Correo electrónico.....

EN EL CASO DE SER MENOR DE EDAD, DATOS DEL PADRE, MADRE o TUTOR

PADRE:..... Nº Tel. Fijo:Móvil.....
(Nombre y apellidos del padre/tutor)

MADRE:..... Nº Tel. Fijo:Móvil.....
(Nombre y apellidos de la madre/tutora)

TUTOR: Nº Tel. Fijo:Móvil.....

CORREO A NOMBRE DE: (Padre/Madre/Tutor/a)

DOMICILIO:.....Código Postal:.....

Para el curso 20.... - 20...., SOLICITA en el Ciclo Inicial de baloncesto:

- Matrícula del curso completo.....
- Matrícula sólo del bloque común y complementario
- Matrícula sólo del bloque específico.....
- Matrícula de los módulos.....
- Matrícula de la formación práctica

En caso de NO ser antiguo alumno del centro:

¿Realizó anteriormente algún curso federativo equivalente?: Sí NO

➤ En caso afirmativo, indicar cuál:

- Dicha formación se realizó: Antes de 1999 Entre los años 2000 – 2007

➤ En caso negativo, ¿en qué centro realizo la formación?

Titulación académica con la que accede (requisito académico):

Otras observaciones que desee indicar:

Santander, a de de 20....

EN EL CASO DE SER MENOR DE EDAD
Firma del padre/madre o tutor/a:

Firma del interesado/a: