

## **Solicitud de inscripción al Curso de nivel I en bailes estándar, período transitorio PT092401BABS ESPLUGUES**

Según Resolución de la secretaria General del Deporte y de la Actividad Física, presidenta del Consejo Catalán del Deporte, de acuerdo con la Orden del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, ECD/158/2014, de 5 de febrero.

### **Federación Catalana de Baile Deportivo**

PT092401BABS Esplugues  
Calle Viladomat 184-186, Esc A 1-3  
08015 Barcelona  
Teléfono – 934 53 80 20

Esta solicitud debe entregarse en la dirección de la Federación Catalana de Baile Deportivo. También es adecuado enviarlo por correo electrónico en formato pdf a la dirección [info@fcbe.cat](mailto:info@fcbe.cat).

**El pago del bloque específico, los varios y el período de prácticas** debe hacerse en la cuenta corriente de la misma federación: ES02 0081 0142 7900 0137 9240 (Banco Sabadell). Para reservar la plaza, es necesario realizar un primer pago de 100,00€. El resto del pago se realizará una vez confirmada la inscripción al curso.

- Blog específico + varios  
 Período de prácticas

---

### **Datos personales**

Apellido1: \_\_\_\_\_ Apellido2: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar nacimiento: \_\_\_\_\_ Hombre  Mujer  No binario

Dirección: \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Titulación académica: \_\_\_\_\_

## Documentación requerida

- Acreditación de mérito deportivo (certificado del Grado Específico 2 de bailes estàndard)
- Fotocopia del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (o equivalente, o superior a efectos académicos) o bien, documento acreditativo de la superación de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio o de grado superior
- Licencia federativa en curso
- Comprobante de pago de los bloques inscritos y/o período de prácticas

---

## Completar si el/la solicitante es menor de edad

Yo, en/na como . con DNI

autorizo a hacer este curso

(firma del padre/madre/tutor legal)

---

Quedo informado de que la confirmación de la inscripción está condicionada a la comprobación de los datos que hago constar en este impreso, y me hago responsable de su autenticidad

Asimismo, resto enterado/a que las clases y el material didáctico son en catalán

Doy mi consentimiento para que los datos de mi expediente puedan ser cedidos a las entidades que colaboran con el Consejo Catalán del Deporte para los diferentes programas que son de su competencia. Sí  NO

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales serán recogidos, incorporados y tratados en el fichero llamado Consejo Catalán del Deporte

Firma de la persona interesada

Localidad y fecha