



Federació d'Esports de Muntanya i Escalada de la Comunitat Valenciana



FEDME
FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DEPORTES DE MONTAÑA Y ESCALADA



SOL·LICITUD DE MATRICULA - CURS D'ÁRBITRE AUTONOMIC EN MARXA NÒRDICA FEMECV
SOLICITUD DE MATRICULA - CURSO DE ÁRBITRO AUTONOMIC EN MARCHA NÓRDICA FEMECV

DATA DEL CURS / FECHA DEL CURSO: 24,25 i 26 de Novembre / Noviembre de 2017

LLOC / LUGAR: Seu de la FEMECV. Voltants i parcs de la ciutat d'Elx, Alacant. / Sede de la FEMECV. Alrededores y parques de la ciudad de Elche, Alicante.

A DADES - DATOS		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	
TELÈFON - TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC - CORREO ELECTRÓNICO	
<p>En el cas de ser diferent l'adreça on es vol rebre les notificacions i correspondència, deurà especificar-ho en el document "Direcció a l'efecte de Comunicació" D</p> <p>En el caso de ser distinta la dirección donde se quiere recibir las notificaciones y correspondencia, deberá de especificarlo en el documento "Dirección a efectos de Comunicación" D</p>		

B SOL·LICITUD / SOLICITUD (marcar la casella corresponent / marcar la casilla correspondiente)
<p>El/La que subscriu desitja ser admés/a al CURS D'ÁRBITRE AUTONOMIC EN MARXA NÒRDICA FEMECV</p> <p>El/La que suscribe desea ser admitido/a al CURSO DE ÁRBITRO AUTONOMIC EN MARCHA NÓRDICA FEMECV</p>

REQUISITOS
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Estar en possessió de llicència federativa de les federacions de muntanya i escalada, amb cobertura estatal al 2017 / <i>Estar en posesión de licencia federativa de las federaciones de montaña y escalada, con cobertura estatal en el 2017</i> ➤ Tenir 18 anys complits / <i>Tener 18 años cumplidos.</i> ➤ Títol acadèmic com a mínim de Graduat Escolar LOGSE-LOE o Prova de maduresa acadèmica, equivalent al que titulació anterior. / <i>Título académico como mínimo de Graduado Escolar LOGSE-LOE o Prueba de madurez académica, equivalente a lo titulación anterior.</i> ➤ Acreditació de l'experiència en Marxa Nòrdica mitjançant Currículum personal. / <i>Acreditación de la experiencia en Marcha Nórdica mediante Currículo personal.</i> ➤ Reportar les taxes corresponents al curs / <i>Devengar las tasas correspondientes al curso.</i>

<p>_____, a _____</p> <p>d _____ de _____</p>	<p>Signatura de la persona sol·licitant <i>Firma de la persona solicitante</i></p>	<p>REGISTRE D'ENTRADA <i>REGISTRO DE ENTRADA</i></p>
---	--	--

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per aquest Centre i la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este Centro y la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).



Federació d'Esports de Muntanya i Escalada de la Comunitat Valenciana



FEDME
FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DEPORTES DE MONTAÑA Y ESCALADA



SOL·LICITUD DE MATRICULA - CURS D'ÀRBITRE AUTONOMIC EN MARXA NÒRDICA FEMECV
SOLICITUD DE MATRICULA - CURSO DE ÀRBITRO AUTONOMIC EN MARCHA NÓRDICA FEMECV

DATA DEL CURS / FECHA DEL CURSO: 24,25 i 26 de Novembre / Noviembre de 2017

LLOC / LUGAR: Seu de la FEMECV. Voltants i parcs de la ciutat d'Eix, Alacant. / Sede de la FEMECV. Alrededores y parques de la ciudad de Elche, Alicante.

C1 DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN	
1	Fotocòpia del DNI / <i>Fotocopia del DNI</i>
2	Dos fotografies grandària carnet / <i>Dos fotografías tamaño carnet</i>
3	Títol acadèmic com a mínim de Graduat Escolar LOGSE-LOE o Prova de maduresa acadèmica, equivalent al que titulació anterior. <i>Título académico como mínimo de Graduado Escolar LOGSE-LOE o Prueba de madurez académica, equivalente a lo titulación anterior</i>
4	Justificant de taxes de la matrícula. / <i>Justificante de tasas de la matrícula.</i>
5	Fotocòpia de llicència federativa de les federacions de muntanya i escalada, amb cobertura estatal en el 2017 <i>Fotocopia de licencia federativa de las federaciones de montaña y escalada, con cobertura estatal en el 2017</i>
6	Acreditació de l'experiència en Marxa Nòrdica mitjançant Currículum personal. <i>Acreditación de la experiencia en Marcha Nórdica mediante Currículo personal.</i>

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
D	DADES DE LA DIRECCIÓ A L'EFFECTE DE COMUNICACIÓ <i>DATOS DE LA DIRECCIÓN A EFECTOS DE COMUNICACIÓN</i>
E	DECLARACIÓ JURADA / <i>DECLARACIÓN JURADA</i>
F	FITXA PERSONAL I SANITÀRIA / <i>FICHA PERSONAL Y SANITARIA</i>
G	Justificant de pagament de la llicència federativa 2017. <i>Justificante de pago de la licencia federativa 2017.</i>

<p>_____, a _____</p> <p>d _____ de _____</p>	<p>Signatura de la persona sol·licitant <i>Firma de la persona solicitante</i></p>	<p>REGISTRE D'ENTRADA <i>REGISTRO DE ENTRADA</i></p>
---	--	--

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per aquest Centre i la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este Centro y la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).



Federació d'Esports de Muntanya i Escalada de la Comunitat Valenciana



FEDME
FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DEPORTES DE MONTAÑA Y ESCALADA



SOL·LICITUD DE MATRICULA - CURS D'ÀRBITRE AUTONOMIC EN MARXA NÒRDICA FEMECV
SOLICITUD DE MATRICULA - CURSO DE ÀRBITRO AUTONOMIC EN MARCHA NÓRDICA FEMECV

DATA DEL CURS / FECHA DEL CURSO: 24,25 i 26 de Novembre / Noviembre de 2017
LLOC / LUGAR: Seu de la FEMECV. Voltants i parcs de la ciutat d'Elx, Alacant. / Sede de la FEMECV. Alrededores y parques de la ciudad de Elche, Alicante.

D			DADES DE LA DIRECCIÓ A L'EFFECTE DE COMUNICACIÓ			DATOS DE LA DIRECCIÓN A EFECTOS DE COMUNICACIÓN		
COGNOMS / APELLIDOS			NOM / NOMBRE			DNI		
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO			PROVÍNCIA / PROVINCIA			DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)						CP		
LOCALITAT / LOCALIDAD				PROVÍNCIA / PROVINCIA				
TELÈFON - TELÉFONO				CORREU ELECTRÒNIC - CORREO ELECTRÓNICO				

No és necessari presentar aquest apartat D, sent l'adreça exposada anteriorment en l'apartat A, el mateix per a rebre les notificacions i correspondència. Col·loca una X en la casella.
No es necesario presentar este apartado D, siendo la dirección expuesta anteriormente en el apartado A, el mismo para recibir las notificaciones y correspondencia. Coloca una X en la casilla.

_____, a _____ d _____ de _____	Signatura de la persona sol·licitant <i>Firma de la persona solicitante</i>	REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
------------------------------------	--	---

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per aquest Centre i la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).
Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este Centro y la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).



Federació d'Esports de Muntanya i Escalada de la Comunitat Valenciana



EVAM



FEDME
FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DEPORTES DE MONTAÑA Y ESCALADA



eeAm
curso homologado

SOL·LICITUD DE MATRICULA - CURS D'ÀRBITRE AUTONOMIC EN MARXA NÒRDICA FEMECV
SOLICITUD DE MATRICULA - CURSO DE ÀRBITRO AUTONOMIC EN MARCHA NÓRDICA FEMECV

DATA DEL CURS / FECHA DEL CURSO: 24,25 i 26 de Novembre / Noviembre de 2017

LLOC / LUGAR: Seu de la FEMECV. Voltants i parcs de la ciutat d'Elx, Alacant. / Sede de la FEMECV. Alrededores y parques de la ciudad de Elche, Alicante.

E

DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA

En-Na / D/D^a _____

com alumne-a matriculat en el **CURS D'ÀRBITRE AUTONOMIC EN MARXA NÒRDICA FEMECV**
como alumno-a matriculado en el **CURSO DE ÀRBITRO AUTONOMIC EN MARCHA NÓRDICA FEMECV**

ACEPTE les condicions i normes, respecte a aquest Curs i em compromet a complir-les. (1)

ACEPTO las condiciones y normas, respecto a este Curso y me comprometo a cumplirlas. (1)

ASSUMISC la responsabilitat dels incidents en que puga veure'm implicat/implicada.

ASUMO la responsabilidad de los incidentes en que pueda verme implicado/a.

ACEPTE els possibles canvis que puga haver, degut a factors meteorològics i altres causes imprevistes.

ACEPTO los posibles cambios que puedan haber, debido a factores meteorológicos y otras causas imprevistas.

Signatura de la persona sol·licitant
Firma de la persona solicitante

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

_____, a _____
d _____ de _____

- (1) En les publicades en els departaments oficials competents, i les d'aquest centre, exposat amb anterioritat, en aquest document, així com les que es dicten, s'informen i/o publiquen en els mitjans disposats per a açò.
En las publicadas en los departamentos oficiales competentes y las de este centro, expuesto con anterioridad, en este documento, así como las que se dicten, se informen y/o publiquen en los medios dispuestos para ello.



Federació d'Esports de Muntanya i Escalada de la Comunitat Valenciana



FEDME
FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DEPORTES DE MONTAÑA Y ESCALADA



SOL·LICITUD DE MATRICULA - CURS D'ÀRBITRE AUTONOMIC EN MARXA NÒRDICA FEMECV
SOLICITUD DE MATRICULA - CURSO DE ÀRBITRO AUTONOMIC EN MARCHA NÓRDICA FEMECV

DATA DEL CURS / FECHA DEL CURSO: 24,25 i 26 de Novembre / Noviembre de 2017
LLOC / LUGAR: Seu de la FEMECV. Voltants i parcs de la ciutat d'Elx, Alacant. / Sede de la FEMECV. Alrededores y parques de la ciudad de Elche, Alicante.

FITXA PERSONAL I SANITÀRIA / FICHA PERSONAL Y SANITARIA.

F		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA / PROVÍNCIA	FECHA NACIMIENTO DATA NAIXEMENT
DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) / DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA	
TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRONICO	

Fitxa sanitària / Ficha sanitaria

VACUNES / VACUNAS	
ALÈRGIES / ALERGICAS	
MALALTIES INFECTOCONTAGIOSES / ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS	
ALTRES MALALTIES O LESIONS / OTRAS ENFERMEDADES O LESIONES	
OBSERVACIONS O MESURES A PRENDER EN CAS D'URGÈNCIA: OBSERVACIONES O MEDIDAS A TOMAR EN CASO DE URGENCIA:	

Declaració i autorització / Declaración i autorización

En/Na - D/Dª _____

Declare / Declaro:

Que totes les dades exposades en aquesta fitxa són certes, no existeix cap incompatibilitat ni impediment per al normal desenvolupament de la vida quotidiana com alumne/a en el centre ni en la realització de les activitats pròpies del curs en el que estic matriculat / matriculada.

Que todos los datos expuestos en esta ficha son ciertos, no existe ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la vida cotidiana como aspirante a las pruebas de acceso i alumno/a en el centro ni en la realización de las actividades propias del ciclo en que estoy matriculado/a.

Em compromet / Me comprometo:

A portar sempre amb mi la meua medicació personal (en cas de patir alguna malatia o alèrgia) en el meu botiquí de primers auxilis, en totes les activitats programades. / A portar siempre conmigo mi medicación personal (en caso de padecer alguna enfermedad o alergia) en mi botiquín de primeros auxilios, en todas las actividades programadas.

Autoritze / Autorizo:

Que en cas de màxima urgència, l'autoritat competent prenga les mesures oportunes, així com el cas que siga impossible la meua localització.

Que en caso de máxima urgencia, la autoridad competente tome las medidas oportunas, así como en el caso de que sea imposible mi localización.

_____, a _____ d _____ de _____	Signatura de la persona sol·licitant	REGISTRE D'ENTRADA
------------------------------------	--------------------------------------	--------------------