

## INSCRIPCIÓ CURS D'ÀRBITRES I ENTRENADORS DE FUTBOL-7 2010/2011

NOM I COGNOM:

EDAT:

DNI:

TELÈFON:

CORREU ELECTRÒNIC:

### Marca amb una creu la formació a realitzar:

- ÀRBITRE (35€, incluída l'assegurança d'àrbitre per tot l'any)
- ENTRENADOR (20€)
- TOTS DOS(45€)

### Documents que s'han d'ajuntar amb aquest full:

- Àrbitres: Resguard de pagament, fotocopia DNI i fotocopia Catsalud
- Entrenadors: Resguard de pagament.

**Forma de pagament:** Caixa Penedès amb nº de compte 2081 0246 17 3300004648

### Entrega d' inscripcions:

- C/Anicet de Pagès nº 2, Figueres
- Fax al 972 51 40 32
- Correu electrònic: david.villaroda@cealtemporda.org

### **Per a més informació:**

Consell Esportiu de l'Alt Empordà  
C/ Anicet de Pagès, 2 Figueres  
Tel.972528822 / 972673728  
www.cealtemporda.org-cespccae@ddgi.es

### Full d'Autrorització Paterna (obligatòria per a menors d'edat)

Jo, en/na

Com a pare, mare o tutor legal de

L'autoritzo a realitzar l'activitat formativa a la que correspon aquest full d'inscripció.

I, per a què així constí, signo aquest document a  en  (data)

Signatura

### *Autorització d'ús de dades i fotos personals*

Jo, en/na  amb DNI

Autoritzo al Consell Esportiu de l'Alt Empordà a que pugui fer ús de les meves dades i fotos personals per l'enviament de propostes de formació de qualsevol altre tipus que cregui conveniente.

I, per a què així constí, signo aquest document a  en  (data)

Signatura