



# REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE NATACION

## Escuela Nacional de Entrenadores



### CURSO DE ENTRENADOR AUXILIAR – 2017

### FASE ESPECÍFICA DE

#### SOLICITUD DE MATRICULA

**Documentación a incluir:**

- Fotocopia del D.N.I.
- Titulación para posibles convalidaciones
- Comprobante de ingreso bancario

#### 1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS:	
NOMBRE:	D.N.I.
Domicilio (Calle, plaza, nº):	
Código Postal:	Localidad:
Provincia:	Teléfono fijo: Móvil:
E-mail:	
Fecha nacimiento:	Localidad nacimiento:

#### 2. FASE COMÚN I APROBADA EN EL CURSO DE:

**Fecha:**

#### 3. OTRAS TITULACIONES:

(la solicitud de convalidación se deberá tramitar en el momento de efectuar la matrícula, desestimándose en el caso de no aportar fotocopia de la titulación con la documentación)

#### 4. CURSO A CELEBRAR EN: CONVOCADO POR LA FEDERACIÓN:

#### 5. FECHAS:

Le informamos que los datos personales recogidos en este formulario serán incorporados en el fichero de Titulados para la realización y gestión de la matrícula. Del mismo modo, solicitamos su consentimiento para remitirle envíos informativos sobre actividades propias desarrolladas por la RFEN. Si no desea recibir información marque con una equis \_\_\_\_.

Todos los campos son de obligado cumplimiento para dar curso a su solicitud. Le solicitamos que cualquier modificación/actualización posterior de sus datos se resuelva mediante escrito a la dirección indicada más adelante.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 Vd. Tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, oponerse ó cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: C/ Juan Esplandiú, 1. 28007 Madrid.

Quedo informado que este curso está acreditado por la RFEN dentro de la formación federativa como titulación propia de la RFEN al margen del régimen oficial de Enseñanzas Deportivas.

Firma,

En ..... a ..... de ..... de 201