



PREINSCRIPCIÓN CURSOS'04-05

Nº REG.:

DÍA :	HORA:	CONSERJE:
-------	-------	-----------

DATOS CURSILLISTA:

SOCIO CLUB SME:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ABONADO DE PISCINA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nº ABONADO		FECHA PROXIMA RENOVACIÓN:	

*Rellenar sólo Nombre, Apellidos y Teléfono si es socio y/o abonado. Si no es ninguna condición deberá rellenarlo todo.

NOMBRE -----

APELLIDOS -----

TELÉFONO ----- DNI (USUARIO) -----

DIRECCIÓN ----- POBLACIÓN -----

TUTOR / A -----

FECHA NACIMIENTO -----

ABRIL-MAYO-JUNIO	DEL 6 DE ABRIL AL 14 DE JUNIO			
	NOMBRE DEL CURSO	DÍAS	CODIGO	HORARIO
1ª OPCION				
2ª OPCION				
3ª OPCION				

Burriana, de / d'2005

FIRMADO: _____

De acuerdo con lo dispuesto en el Art. 5 de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que la entrega de la presente solicitud supone la aceptación expresa a que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es el Ayuntamiento de Burriana, quien podrá utilizarlos para fines informativos con destino a ciudadanos y fines propios de la Administración. Le informamos que su respuesta a las preguntas que se formulan es obligada y que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito acompañado fotocopia de su DNI, dirigido a: Secretaría General del Ayuntamiento de Burriana; Plz. Mayor, 1 12530 Burriana (Castellón)