

PREINSCRIPCIÓN CURSOS 2009-10



Nº REG.:

DÍA :

HORA:

CONSERJE:

DATOS CURSILLISTA:

SOCIO CLUB SME:
Nº ABONADOSI NO
.....ABONADO DE PISCINA: SI NO
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 E-MAIL

ENERO-FEBRERO-MARZO

DEL 7 DE ENERO AL 22 DE MARZO

	NOMBRE DEL CURSO	DÍAS	CODIGO	HORARIO
1ª OPCION				
2ª OPCION				
3ª OPCION				

ABRIL-MAYO-JUNIO

DEL 6 DE ABRIL AL 20 DE JUNIO

	NOMBRE DEL CURSO	DÍAS	CODIGO	HORARIO
1ª OPCION				
2ª OPCION				
3ª OPCION				

Burriana, de / d'2009

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, cancelación y oposición mediante escrito acompañando fotocopia de su DNI, dirigido a: Secretaría General del Ayuntamiento de Burriana; Plz. Mayor, 1 12530 Burriana (Castellón)

Autorizo a la organización a la utilización de fotografías con fines publicitarios:

SI NO