

FITXA D'INSCRIPCIÓ

Cognoms:

Nom:

Edat: Data naixement:

DNI:

Domicili:

Tel.

Sols { Col·legi:
EEDMM { Curs:

SIP:

Esport escollit:

Signatura alumne, pare, mare o tutor:

OBSERVACIONS

.....
.....
.....

BONIFICACIONS Consultar abans d'inscriure's a la Ciutat de l'esport

Les dades facilitades per vostè en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Xàtiva i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de Caràcter Personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà del Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Xàtiva.

