

## CURSOS SUBVENCIONATS D'ARBITRATGE DE BÀSQUET, FUTBOL I FUTBOL SALA PER A JOVES D'ENTRE 16 I 20 ANYS DE QUART

### FULL DE PREINSCRIPCIÓ 2023-2024

#### DADES PERSONALS:

Nom i cognoms			
Adreça		Codi Postal	
Població			
Data de naixement		Núm. DNI	
Correu electrònic		Telèfon(s)	
Curs que vols fer?	<input type="checkbox"/> BÀSQUET	<input type="checkbox"/> FUTBOL	<input type="checkbox"/> FUTBOL SALA

Estudis realitzats: \_\_\_\_\_

Estudies actualment: \_\_\_\_\_ Què Estudies? \_\_\_\_\_

Treballes actualment? \_\_\_\_\_

Com t'has assabentat d'aquesta formació? \_\_\_\_\_

LLOC I DATA: \_\_\_\_\_

SIGNATURA DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA  
PREINSCRIPCIÓ AL **CURS D'ARBITRATGE**:(MAJOR D'EDAT)

SIGNATURA PATERNA DEL SOLICITAT LA PREINSCRIPCIÓ AL  
**CURS D'ARBITRATGE** (joves menors)

AUTORITZACIÓ PATERNA

En/na.....,  
amb DNI núm..... ,  
autoritzo la meva filla / el meu fill perquè participi en el curs  
d'arbitratge

Signatura: pare, mare o persona tutora legal

## DECLARACIÓ DE COMPROMÍS:

Jo,.....

Amb DNI ..... declaro que, abans de realitzar la inscripció a la subvenció del curs d'arbitratge de bàsquet, futbol i futbol sala gestionat per l'Ajuntament de Quart, **haver llegit i revisat les condicions descrites a les bases del curs d'arbitratge 2023** que es subvenciona de l'Ajuntament.

Declaro que estic informat/da sobre el procés formatiu del curs al qual m'he inscrit, en totes les seves etapes, requisits i procediments, i que hi estic d'acord.

L'obtenció de la subvenció comporta l'obligació de realitzar el curs de formació. En el cas de no fer-ho **s'haurà d'abonar l'import íntegre del cost del curs.**

I en conformitat amb els continguts d'aquesta declaració, em responsabilitzo, les accepto i signo per deixar constància d'això.

**Signatura de l'interessat/da:**

Quart, el ..... de .....de 2023