



**Federació d'Entitats
Excursionistes de Catalunya**
(Federació Catalana d'Alpinisme i Escalada)



FULL D'INSCRIPCIÓ CURS N° Referència:

Nom i Cognoms

DNI/Número Llicència Tipus Llicència..... Data naixement.....

Adreça.....

Població CP

e-mail Telèfon

Entitat..... Número de Soci

***Presentar la fotocòpia de la llicència a la presentació del curs.**

He llegit i estic d'acord amb les condicions generals dels cursos.

....., adede 200.....

MENORS DE 18 ANYS

Pare / mare ó tutor/a

En/Na

Amb DNI número..... Telèfon

Autoritzo al meu fill/a

a participar en aquesta activitat.

***Presentar la fotocòpia del DNI del pare, mare ó tutor i aquest full signat a la presentació del curs.**

Signatura del pare, mare ó tutor

Data

*La cessió d'aquestes dades representa l'autorització a la **Federació d'Entitats Excursionistes de Catalunya (FEEC)**, i a l'**Associació d'Entitats Excursionistes del Baix Llobregat (AEEBLL)**, per a tractar-les, d'acord amb el que disposen la Llei 15/1999 de 13 de desembre i la Llei 34/2002 d'11 de juliol i les Directives 95/46/CE i 2000/31/C, dins de l'àmbit propi de la **FEEC** i de l'**AEEBLL**, per a poder dur a terme les funcions que té encomanades segons el seu Estatut, així com per a que les pugui cedir a aquelles entitats públiques i privades a les que hi estigui obligat per imperatiu legal o per donar compliment a les seves funcions, amb les que tingui prèviament concert o contracte regulador de transferència de dades de caràcter personal o d'informació sobre persones.*