

**FEDERACIÓN**

ACTA Nº:

DEL CURSO:

REALIZADO POR EL CLUB:

EN FECHAS COMPRENDIDAS DEL:

AL DIA:

CON LA PARTICIPACIÓN DE:

ALUMNOS

**EQUIPO DOCENTE DEL CURSO**

DIRECTOR:

Nº

CO-DIRECTOR:

Nº

**INSTRUCTORES QUE HAN IMPARTIDO CLASES**

NOMBRE Y APELLIDOS	TÍTULO	CLASES				FIRMAS
		TEÓRICAS	PRÁCTICAS			
			AULA	PISCINA	MAR	

**HAN COLABORADO COMO EQUIPO DE SEGURIDAD**

NOMBRE Y APELLIDOS	TÍTULO	CLASES				FIRMAS
		TEÓRICAS	PRÁCTICAS			
			AULA	PISCINA	MAR	

Firmado:

El Director del Curso

Sellado:

La Federación Territorial



ACTA Nº		CLUB:	
CURSO:			

D-2

**RELACIÓN DE ALUMNOS APTOS**

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>			FOTO
DNI / NIE	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	
DIRECCIÓN	<input type="text"/>			
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	POBLACIÓN	<input type="text"/>	
PROVINCIA	<input type="text"/>	NACIONALIDAD	<input type="text"/>	
TELÉFONO	<input type="text"/>	NUM. LICÉNCIA	<input type="text"/>	
ETIQUETA DE CONTROL				

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>			FOTO
DNI / NIE	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	
DIRECCIÓN	<input type="text"/>			
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	POBLACIÓN	<input type="text"/>	
PROVINCIA	<input type="text"/>	NACIONALIDAD	<input type="text"/>	
TELÉFONO	<input type="text"/>	NUM. LICÉNCIA	<input type="text"/>	
ETIQUETA DE CONTROL				

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>			FOTO
DNI / NIE	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	
DIRECCIÓN	<input type="text"/>			
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	POBLACIÓN	<input type="text"/>	
PROVINCIA	<input type="text"/>	NACIONALIDAD	<input type="text"/>	
TELÉFONO	<input type="text"/>	NUM. LICÉNCIA	<input type="text"/>	
ETIQUETA DE CONTROL				

En virtud de lo establecido en la Ley 15/1999, y la LSSICE 34/2002, le informamos que sus datos incluyendo las imágenes forman parte de un fichero automatizado titularidad de **FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS**. La información registrada se utilizará para informarle por cualquier medio electrónico de nuestras novedades comerciales. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en: **C/Aragó, 517-5º 1ª Barcelona 08013. fedas@fedas.es**