

1. DATOS PERSONALES			
D.N.I. o PASAPORTE		Apellidos	
Dirección (portal, piso, escalera,....)		Cod. Postal	Localidad
Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Teléfono fijo		Teléfono móvil
Email (PONERLO EN MAYUSCULAS)		¿Ha finalizado el curso de Bloque Común del correspondiente nivel?	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Solicita ser inscrito en el CURSO DEL BLOQUE ESPECIFICO explicitado en el encabezamiento de este impreso, para lo cual adjunta la presente documentación:

2. DOCUMENTACION PRESENTADA (SEÑALE LO QUE PROCEDA)			
<input type="checkbox"/>	Fotocopia D.N.I (en vigor)	<input type="checkbox"/>	Dos fotografías tipo carnet
<input type="checkbox"/>	Título o fotocopia compulsada de Certificado de Enseñanza Secundaria Obligatoria o equivalente a efectos académicos.	<input type="checkbox"/>	Certificado Médico de Aptitud para la práctica de la actividad física
<input type="checkbox"/>	Certificado médico que explicita el grado de discapacidad (Sólo para discapacitados)	<input type="checkbox"/>	Certificado Bloque Común de Nivel (indíquelo): _____
<input type="checkbox"/>	Otro/s. Indíquelo/s:		

Indicar con una "X" en el recuadro correspondiente si en su caso concurre alguna de las siguientes circunstancias:

3. CIRCUNSTANCIAS A DECLARAR (SEÑALE LO QUE PROCEDA)			
<input type="checkbox"/>	Discapacidad física	<input type="checkbox"/>	Deportista de alto nivel o alto rendimiento en la modalidad deportiva de: _____ Fecha de publicación (BOE o BOA): ____/____/____
<input type="checkbox"/>	Compensación de Áreas <sup>1</sup> (Aportar impreso de solicitud, original y copia de Titulación Académica Oficial relacionada con el ámbito de la actividad física y el deporte)	<input type="checkbox"/>	Familia Numerosa (señale la categoría que proceda): ( ) General ( ) Especial

Autoriza a la FEDERACION ARAGONESA DE GIMNASIA a dar sus datos postales a Federaciones Deportivas o entidades deportivas al objeto del envío por éstas de información sobre actividades de formación deportiva (cursos bloque específico, actividades de formación permanente, cursos jueces, etc.). Marque con una "X" lo que proceda:

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

#### INFORMACION DE INTERES:

>> INSCRIPCIÓN: 12 DE JUNIO DE 2013

>> ADMISION: PRUEBAS DE ACCESO 25/05/2013 – PALACION MUNICIPAL DE LOS DEPORTES DE ZARAGOZA, 10:00 HORAS.

4. DATOS ECONÓMICOS – PAGO DE LAS TASAS & CUOTAS DE INSCRIPCIÓN CURSO			
Concepto	Tasa	Entidad bancaria CAJA INMACULADA (CAI)	NOTA A INCORPORAR EN EL RECIBO BANCARIO
Matricula Curso Bloque Especifico	1.000 €	Ingreso de la tasa en cualquier oficina IBERCAJA en el nº de CC: 2085 0103 92 0300747290	<b>MUY IMPORTANTE:</b> en el concepto se indicará expresamente: <input checked="" type="checkbox"/> BLOQUE ESPECIFICO NIVEL 1 y LOCALIDAD REALIZACION <input checked="" type="checkbox"/> Nombre y apellidos del alumno inscrito

En Zaragoza, a .....de .....de 201.....

Firma del Interesado/a

El firmante de la solicitud conoce y acepta las normativas que regulan la formación de entrenadores deportivos, a efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, para la toma de imágenes y/o audio de su persona por cualquier medio que permita su grabación y/o reproducción con la finalidad de que se incorporen posteriormente a programas de difusión de la Federación Aragonesa de XXXXXXXX, sin que por ello se tenga derecho a recibir contraprestación alguna y sin que exista un plazo limitado para su utilización.

Por otro lado, y de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de participantes reflejados en el formulario pasan a formar parte de un fichero propiedad de la Federación Aragonesa de XXXXXXXX cuya única finalidad es la gestión de la formación y promoción deportiva, que además podrá incluir la publicación de sus participantes y la cesión a las instituciones organizadoras para tramitar la inscripción. Podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos remitiendo un escrito a el/la Presidente/a de la Federación Aragonesa de XXXXXXXX adjuntando copia de un documento que acredite su identidad.

Además de lo anterior, de acuerdo con lo dispuesto en las normativas de participación en formación para entrenadores deportivos, declara conocer los riesgos de la actividad y las condiciones físicas requeridas para participar en la misma, carecer de contraindicación médica para practicarla y no haber consumido sustancias prohibidas en el deporte. Asimismo, exige a la Federación Aragonesa de XXXXXXXX por cualquier daño que pudiera sufrir durante el desarrollo de las actividades formativas en las que participe y que no se deba a dolo o negligencia de la misma.

## FEDERACION ARAGONESA DE GIMNASIA

<sup>1</sup> Licenciado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte o Licenciado en Educación Física, Diplomado y/o Maestro Especialista en Educación Física, Técnico Superior en Animación de Actividades Físicas y Deportivas, Técnico en Conducción de Actividades Físicas en el Medio Natural.

**A RELLENAR POR EL ALUMNO**

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que:

Primero.- Reconozco como cierto y verdad que para obtener el reconocimiento formativo del Diploma de Entrenador/Monitor en \_\_\_\_\_ de Nivel \_\_\_\_\_, de periodo transitorio regulado por la Orden EDU/3186/2010, de 7 de diciembre, por la que se regulan los aspectos curriculares, los requisitos generales y los efectos de las actividades de formación deportiva, a los que se refiere la disposición transitoria primera del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre, debo de matricularme y superar el:

- **Bloque Común**,
- **Bloque Especifico** y
- el **Periodo de Formación Práctica** a realizarse en la misma modalidad que se curse, disponiendo de un periodo máximo de **12 meses** a partir de la publicación de las calificaciones de las áreas, siempre y cuando el alumno:
  - haya superado la totalidad de las áreas del bloque específico,
  - se encuentre, al menos, matriculado en el bloque común.

Segundo.- Reconozco como cierto y verdad que he sido debidamente informado por la Dirección General del Deporte del Gobierno de Aragón, a través de la Escuela Aragonesa del Deporte, de la formación de entrenadores deportivos en periodo transitorio regulada por la normativa vigente estatal y autonómica.

Y para que así conste, ante quien proceda con los efectos indicados, firmo la presente declaración en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

*(Firma del interesado)*

Fdo.: \_\_\_\_\_

---

**A RELLENAR POR LA FEDERACION DEPORTIVA**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I n °: \_\_\_\_\_  
en nombre y representación de la Federación Aragonesa cuyo cargo que desempeña en dicha entidad es de Secretario General .

CERTIFICA:

Que el interesado, anteriormente indicado, se ha matriculado o pre-inscrito en el bloque específico de la modalidad deportiva referenciada con anterioridad.

Y para que así conste firmo el presente certificado en Zaragoza a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013

*(Firma y sello entidad)*

Fdo.: \_\_\_\_\_

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE DEPORTE GOBIERNO DE ARAGÓN**