



# FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL CURSO DE MONITOR DE PESCA DEPORTIVA

## DATOS PERSONALES

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Bq. \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección e-mail: \_\_\_\_\_  
N.I.F.: \_\_\_\_\_

Nivel académico: Sin terminar Est.  Est. Primarios  Grad. Escolar  FPI  FPII  Universitario

## DATOS PROFESIONALES

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_

Tipo de régimen: General  Autónomo  Jubilada  Pensionista  Parado

### MODALIDAD QUE PRACTICA:

AGUA DULCE  MAR COSTA  SALMONIDO  EMBARCACION FONDEADA  BLACK BASS

## DATOS DE SU CLUB

Nombre / Razón Social: \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Bq. \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección e-mail: \_\_\_\_\_

Tipo de modalidades que se practican en su Club:

AGUA DULCE  MAR COSTA  SALMONIDOS  EMBARCACION FONDEADA  BLACK BASS

El interesado consiente que los datos reflejados en esta solicitud se incorporan a un fichero automatizado, del cual es responsable FAPD, y podrán ser utilizados para envío de información de sus actividades y ser cedidos a organismos públicos subvencionados y entidades aseguradoras. El titular de los datos tendrá derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Carácter Personal.

Otros datos de interés:

**Fecha y Firma:**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025