Nom i cognoms: [Nom i cognoms]

NIF: [NIF]

Adreça: [adreça, número]

CP i població: [codi postal] [població]

Telèfon [telèfon]

Adreça electrònica [adreça electrònica]

**En el cas de ser una persona menor d’edat:**

[Nom i cognoms] com a [mare, pare, tutor/a] amb NIF [NIF] dono fe que les dades exposades en aquest document són correctes.

**Declaro que:**

Compleixo els requisits de l’oferta formativa específica de nivell bàsic en matèria poliesportiva d’acord amb la Disposició Addicional Quarta de la LLEI 3/2008, de 23 d'abril, de l'exercici de les professions de l'esport (modificada per la llei 7/2015, de 28 de març),

**Autoritzo**:

A l’entitat Consell Esportiu del Gironès a presentar en el meu nom la documentació necessària a l’Escola Catalana de l’Esport per a l’emissió dels certificats corresponents a fi i efecte de poder-me inscriure al Registre Oficial de Professionals de l’Esport de Catalunya (ROPEC):

* Còpia del NIF
* Còpia del certificat d’haver superat l’ESO o equivalent
* Certificat de pràctiques
* Si s’escau, sol·licitud l’exempció del bloc comú CIATE i el bloc específic de jocs i esport en edat escolar

A [municipi] dia [dd] de [mm] de [aaaa]

Signatura En el cas de persona menor d’edat

 Signatura del/de la mare, pare, tutor/a