



INSTRUCCIONS PER A LA MATRICULACIÓ DEL CURS D'ENTRENADOR/A TERRITORIAL

Segueix les següents passes.

PAS 1. UN COP BAIXADA AQUESTA INSCRIPCIÓ, OMPLE-LA I SIGNA-LA

En el cas dels menors d'edat, tenen un full d'inscripció específic (autorització tutors/es legals).

PAS 2. FÉS EL PAGAMENT DEL CURS (350 €) AL COMPTE CORRENT I CONSERVA EL COMPROVANT DE PAGAMENT:

ES90 0081 0181 1300 0129 8333 (BANC SABADELL)

FEDERACIÓ CATALANA D'HANDBOL

PAS 3. CREA UN USUARI AL CAMPUS ONLINE. [CREA UN USUARI AQUI \(potser ja el tens del curs de monitor\)](#)

PAS 4. CONFIRMA LA TEVA ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC MITJANÇANT EL MISSATGE QUE SE T'ENVIARÀ. SI NO EL REPS EN POCS MINUTS, MIRA LA SAFATA DE CORREU BROSSA.

Si ja tens l'usuari, podràs accedir-hi directament. Si has perdut la contrassenya, la pots recuperar mitjançant el teu correu electrònic.

PAS 5. ENTRA EN EL CURS ON ET VOLS MATRICULAR I PENJA LA DOCUMENTACIÓ EN L'ESPAI QUE HI VEURÀS DESTINAT

[LLISTAT DE CURSOS DE TERRITORIAL](#)

PAS 6. EN CAS QUE VULGUIS QUE SE'T RECONEGUI ALGUN CURS QUE JA HAGIS FET, SEGUEIX LES INTRUCCIONS DE CONVALIDACIONS QUE TROBARÀS A CONTINUACIÓ AMB L'ENCAPÇALAMENT: FULL DE RECONeixEMENT D'ASSIGNATURES.



FEDERACIÓ CATALANA D'HANDBOL

CURS D'ENTRENADOR/A TERRITORIAL D'HANDBOL.

FOTOGRAFIA

CURS:

Dades de l'Alumne/a

Nom:

Data de Naixement:

Cognoms:

DNI (amb lletra):

Telèfon:

Correu electrònic:

Adreça:

Codi Postal:

Població:

Tinc una titulació a reconèixer com a hores presencials cursades (fés una creu en cas afirmatiu)

Autorització de dades personals

Jo, en/na _____ amb DNI _____, autoritzo a la Federació Catalana d'handbol i a NitroHandball a que pugui fer ús de les meves dades personals per l'enviament d'informació relacionada amb l'handbol o de qualsevol altre tipus que cregui convenient.

Població i data:

Signatura

Autorització de drets d'imatge

Jo, en/na _____ amb DNI _____, autoritzo a la Federació Catalana d'Handbol i a NitroHandball a que pugui realitzar fotografies i filmar per a l'ús docent i per a promocionar activitats de formació relacionades amb l'handbol mitjançant mitjans físics o digitals.

Població i data:

Signatura

Realitzar el pagament al número de compte: ES90-0081-0181-1300-0129-8333

Penjar el full d'inscripció a l'espai corresponent dins del curs en el campus online. [ENLLAÇ AL CAMPUS ONLINE](#)



FEDERACIÓ CATALANA D'HANDBOL

CURS D'ENTRENADOR/A TERRITORIAL D'HANDBOL. Inscripció per a menors d'edat

FOTOGRAFIA

CURS:

Dades de l'Alumne/a

Nom:

Data de Naixement:

Cognoms:

DNI (amb lletra):

Telèfon:

Correu electrònic:

Adreça:

Codi Postal:

Població:

Tinc una titulació a reconèixer com a hores presencials cursades (fés una creu en cas afirmatiu)

Dades del Pare, Mare, Tutor o Tutora legal

Nom:

Data de Naixement:

Cognoms:

DNI (amb lletra):

Telèfon:

Correu electrònic:

Autorització paterna

Jo, en/na _____ amb DNI _____,
autoritzo a en/na _____ amb DNI _____, a
realitzar el curs al qual correspon aquesta inscripció

Població i data:

Signatura

Autorització de dades personals

Jo, en/na _____ amb DNI _____,
autoritzo a la Federació Catalana d'handbol i a NitroHandball a que pugui fer ús de les meves dades personals
per l'enviament d'informació relacionada amb l'handbol o de qualsevol altre tipus que cregui convenient.

Població i data:

Signatura

Autorització de drets d'imatge

Jo, en/na _____ amb DNI _____,
autoritzo a la Federació Catalana d'Handbol i a NitroHandball a que pugui realitzar fotografies i filmar per a l'ús
docent i per a promocionar activitats de formació relacionades amb l'handbol mitjançant mitjans físics o
digitals.

Població i data:

Signatura

Realitzar el pagament al número de compte: ES90-0081-0181-1300-0129-8333

Penjar el full d'inscripció a l'espai corresponent dins del curs en el campus online. [ENLLAÇ AL CAMPUS ONLINE](#)

www.fchandbol.cat / [CAMPUS ONLINE](#)