



Col·legi Oficial de Llicenciats en Educació
Física i en Ciències de l'Activitat Física i
l'Esport de les Illes Balears

FULL SOL·LICITUD D'INGRÉS

El Sr. / Sra.

amb DNI / NIF _____ en possessió títol acadèmic de Llicenciat en Educació Física o en Ciències de l'Activitat Física i de l'Esport.

SOL·LICITA,

ser donat d'alta al Col·legi Oficial de Llicenciats en Educació Física i en Ciències de l'Activitat Física i de l'Esport de les Illes Balears (COLEFBALEARS), i es compromet en els drets i deures que per als col·legiats s'assenyalen en els estatuts.

_____, _____ de _____ de _____

Signatura de l'interessat

SR. PRESIDENT DEL COL·LEGI DE LLICENCIATS EN EDUCACIÓ FÍSICA I EN CIÈNCIES DE L'ACTIVITAT FÍSICA I DE L'ESPORT DE LES ILLES BALEARS.



Col·legi Oficial de Llicenciats en Educació
Física i en Ciències de l'Activitat Física i
l'Esport de les Illes Balears

A OMLIR PEL COLEF BALEARS

NÚM COL·LEGIAT:

DATA D'ALTA:

FOTO

FULL DE DADES

DADES PERSONALS

LLINATGES: _____ NOM: _____
DATA DE NAIXEMENT: _____ DNI/NIF: _____
DIRECCIÓ: _____ CP: _____
POBLACIÓ: _____ MUNICIPI: _____
PROVINCIA: _____ TELÈFON: _____ / _____
MÒBIL: _____ FAX: _____
CORREU ELECTRÒNIC (lletra clara): _____

DADES ACADÈMIQUES

TITULACIÓ:
 Llicenciat en Educació Física. Llicenciat en Ciències de l'A.F. i de l'Esport
DATA D'EXPEDICIÓ: _____ UNIVERSITAT: _____
ESPECIALITAT: _____ ITINERARI: _____
TITULACIONS ESPORTIVES: _____

DADES PROFESSIONALS

MODALITAT DE COL·LEGIAT: _____ EXERCENT
 NO EXERCENT, Per aturat jubilació altra professió Altres
CENTRE DE TREBALL _____
DIRECCIÓ _____ CP _____
POBLACIÓ _____ TEL. CONT _____
CORREU ELECTRÒNIC _____

Signatura de l'interessat



Col·legi Oficial de Llicenciats en Educació
Física i en Ciències de l'Activitat Física i
l'Esport de les Illes Balears

FULL DE DADES BANCÀRIES

LLINATGES: _____ NOM: _____			
DNI / NIF: _____			
<u>Autoritzo al Col·legi Oficial de Llicenciats en Educació Física i en Ciències de l'Activitat Física i de l'Esport de les Illes Balears, el cobrament en càrrec al meu c/c. O llibreta els rebuts corresponents a les quotes anuals com a col·legiat</u>			
Entitat	Oficina	D.C.	Nº de compte
BANC O CAIXA: _____		SUCURSAL: _____	
ADREÇA: _____			
CP: _____	POBLACIÓ: _____	PROVINCIA: _____	

_____, ____ de _____ de _____

Signatura de l'interessat