



**INSCRIPCIÓ ALS CURSOS DE FORMACIÓ DEL SERVEI
D'ASSESSORAMENT ESPORTIU DE BARCELONA (SAEB)**

1. CURSOS ON S'INSCRIU:

A. DADES DE LA PERSONA ASSISTENT A LA SESSIÓ FORMATIVA

1. NOM I COGNOMS:

2. DNI: 3. TELÈFON:

4. CORREU ELECTRÒNIC:

5. CÀRREC QUE OSTENTA A L'ENTITAT:

B. DADES DE L'ENTITAT

1. NOM DE L'ENTITAT:

2. NIF: 3. TELÈFON:

4. CORREU ELECTRÒNIC:

5. ADREÇA:

CP: DISTRICTE:

6. TIPUS D'ENTITAT:

7. MODALITATS ESPORTIVES:

MASCULÍ FEMENÍ MIXT

8. NOMBRE DE SOCIS: NOMBRE DE SÒCIES:

9. NOMBRE D'USUARIS: NOMBRE D'USUÀRIES:

10. NOMBRE DE MEMBRES DE LA JUNTA DIRECTIVA:

C. DADES D'INTERÈS PER LA MILLORA DEL SERVEI:

11. TEMES SOBRE ELS QUE VOLEN SER ASSESSORATS:

ESTATUTARIS I RÈGIM INTERN LABORALS COMPTABLES

TRÀMITS ADMINISTRATIUS ALTRES (indicar)

12. ALTRES CURSOS DEL SEU INTERÈS:

ORGANITZACIÓ I LIDERATGE D'ENTITATS LICITACIONS PROJECTES I MEMÒRIES

COMPTABILITAT FISCALITAT LABORAL JURÍDIC LINGÜÍSTICS

COMUNICACIÓ CERTIFICAT DIGITAL ALTRES (indicar)