

**ANNEX V:**

**SOL·LICITUD PER A LA PARTICIPACIÓ EN LA CONVOCATÒRIA DEL  
PROGRAMA DE CESSIÓ DE BICICLETES A L'ESTUDIANTAT DE LA  
UNIVERSITAT DE LLEIDA**

**DADES PERSONALS**

Nom i cognoms:		DNI/NIE:
Adreça:		
Població:		Codi postal:
Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	Adreça electrònica UdL:
Curs del qual us heu matriculat:	Ensenyament:	
	Escola/Facultat:	

Sol·licito l'admissió a la present convocatòria, per a la qual cosa adjunto la documentació exigida. Declaro que són certes totes i cadascuna de les dades consignades en aquesta sol·licitud i que reuneixo els requisits exigits en la convocatòria, i que n'he llegit les bases i les accepto.

Lleida,        d        de

(signatura)

**DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA**

Imprès de sol·licitud

Document acreditatiu de la tinença de la pòlissa d'assistència sanitària prevista en l'annex III de la convocatòria