



**SOCIETAT CATALANA DE MATEMÀTIQUES**  
**Filial de l'INSTITUT D'ESTUDIS CATALANS**

**55a OLIMPIADA MATEMÀTICA**  
**Fase catalana**

**FULL DE DADES PERSONALS**

Nom

Primer cognom

Segon cognom

DNI  -

Data de naixement  -  -

Adreça ..... Telèfon ..... Mòbil .....

Codi postal ..... Població .....

Correu electrònic (BEN CLAR!) .....

Si heu fet alguna preparació per a l'Olimpiada escriviu el nom del professor o professora que l'ha dirigit:

.....

....., a ... de ..... de 2018  
(Firma de l'alumne/a)

**Estudia** (Marqueu amb una X on escaigui)

**ESO**       **1r Batxillerat**       **2n Batxillerat**       **Altres**

al Centre. ....

Localitat ..... Codi Postal .....

Adreça ..... Telèfon .....  
Segell del Centre

*La participació al concurs implica l'acceptació de les seves bases. S'autoritza la **SCM** a lliurar les dades d'aquest full a d'altres institucions acadèmiques matemàtiques i en especial a la Real Sociedad Matemática Española. En els actes públics de l'Olimpiada es faran reportatges gràfics (fotografies, videos, etc.) que seran propietat de la **SCM**. S'autoritza la **SCM** a usar aquests documents gràfics i a cedir-los a d'altres institucions matemàtiques.*

*Vist-i-plau del pare, mare o tutor legal (en cas que l'alumne/a sigui menor d'edat)*

Signat:.....