



1 DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre:
Primer apellido: Segundo apellido:
DNI, NIF, NIE, CIF: Fecha de nacimiento:
Tipo de vía: Domicilio: Nº: Portal: Esc.:
Planta: Puerta: C.P.: Municipio: Provincia:

2 DATOS DEL/DE PADRE/MADRE O TUTORO/A

Nombre:
Primer apellido: Segundo apellido:
DNI, NIF, NIE, CIF: Fecha de nacimiento:
Tipo de vía: Domicilio: Nº: Portal: Esc.:
Planta: Puerta: C.P.: Municipio: Provincia:
Teléfono (s): Correo electrónico:

3 Información deportiva

Club en el que ha jugado durante la temporada 2016/2017:
Demarcación (en la que habitualmente ha jugado la pasada temporada):
Categoría temporada 2016/2017:

4 Marcar las casillas según necesidades de inscripción por semanas:

	Del 3 al 7 Julio	Del 10 al 15 Julio	Del 17 al 21 Julio	Del 24 al 28 Julio
De 09:00 a 14:00 h.	<input type="checkbox"/> PRECIO 25€	<input type="checkbox"/> PRECIO 25€	<input type="checkbox"/> PRECIO 25€	<input type="checkbox"/> PRECIO 25€
De 14:00 a 16:00 h.	<input type="checkbox"/> PRECIO 60€	<input type="checkbox"/> PRECIO 60€	<input type="checkbox"/> PRECIO 60€	<input type="checkbox"/> PRECIO 60€

5 Observaciones (alergias, enfermedades, medicaciones administradas): ¿Sabe nadar?

Don/ Doña con DNI

autorizo al niño/a a realizar la actividad descrita, asumiendo los riesgos que esta conlleva y responsabilizándome de su entrega y recogida en las horas indicadas al efecto al personal responsable.

Autorizo a que al/la niño/a se le hagan fotos y videos para la promoción del deporte en el municipio y otras publicaciones informativas (en caso contrario tache la frase anterior).

En a de del 2

Firma: