



HOJA INSCRIPCIÓN

Nombre			
Apellidos			
Fecha Nacimiento			
DNI/Pasaporte		Numero Tarjeta Sanitaria	
Direccion			
Codigo Postal		Localidad	
Telefono		Movil	
E-mail			
Nombre Madre		Telefono	
E-mail			
Nombre Padre		Telefono	
E-Mail			
Direccion familiar durante la actividad			
Altura		Peso	
Talla (S-M-L-XL-XXL)		¿Se nadar?	<input type="checkbox"/>
¿Tiene alguna enfermedad que requiera tratamiento?			
Alergias (alimentos - medicamentos)			
Otras alergias (Tratamiento)			
Grupo Sanguineo		Problemas auditivos	<input type="checkbox"/>
Centro estudios - Localidad			
Categoria		Club	
Entrenador actual		Telefono entrenador actual	

AUTORIZACIÓN

Fdo.: (nombre padre/madre/tutor)

Firma:

DNI:

Fecha:

Conforme con la LOPD 15/1999, de 13 de Diciembre, sus datos seran incluidos en nuestros ficheros para un mejor servicio. Podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación u oposición dirigiéndose por escrito a GARRA, Plaza Eduardo barreiros, 6 4º D 32003 OURENSE.