



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)

DNI:

Firma:

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.

