

CAMPUS SEMANA SANTA



FICHA DE INSCRIPCIÓN

GRUPO:

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ CP _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO MOVIL _____

EMAIL _____

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGIA:

TOMA ALGUN MEDICAMENTO:

OBSERVACIONES:

La conformidad del padre o tutor del alumno menor de edad, autoriza para la práctica de la actividad en la que se ha inscrito con conocimiento pleno de los riesgos físicos que dicha actividad conlleva.

Así mismo expreso mi conformidad para la realización de fotografías de dicha actividad en las que pueda estar incluido mi hij@ y su posterior utilización en materiales de difusión o educativos que pueda realizar el Club Gimnástica Tanit (prensa, pagina web, etc...).

(Rodear lo que proceda) **SI** **NO**

Nombre y DNI padre/madre/tutor: _____

FIRMA

En _____, a _____ de _____ de 20____

Los datos personales serán depositados en el fichero de inscripciones y solo serán utilizados para los cobros y la elaboración de los listados de usuarios y socios.