



Nº:
(a rellenar por el Club)

FICHA DE INSCRIPCION

D/Dª con D.N.I como madre/padre o tutor del deportista,
SOLICITA su inscripción en el Club Deportivo Natación Boadilla.

DATOS DEL DEPORTISTA

Apellidos : Nombre :

D.N.I. Fecha Nacimiento: .../...../.....

Empadronado: S No Nº Abono Deporte:

Domicilio : Nº.....

Población : Código Postal : 28.....

Email Principal : (imprescindible cumplimentar ya que será el que se utilice para los comunicados del Club)

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Tiene algún problema físico o enfermedad que le limite hacer ejercicio? No Si

En caso afirmativo, indíquelo:

¿Toma algún tipo de medicamento?

Indicar si es alérgico a medicamentos, alimentos, insectos u otros :

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

Nombre Padre : Tel.Fijo y Móvil: /

Nombre Madre : Tel.Fijo y Móvil: /

Email alternativo:

Marque con una cruz la opción elegida: **Autorizo** **No Autorizo** Club Deportivo Natación Boadilla a la publicación de fotografías de mi hijo en las que aparezca nadando o en actividades que organice dicho Club.

En Boadilla del Monte, a..... de.....de 20

Firma del Deportista:

Firma Madre/Padre o Tutor: