



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: