

FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSOS NATACION

D/Dª con D.N.I como madre/padre o tutor del deportista, SOLICITA su inscripción en los Cursos de natación del Excmo. Ayuntamiento de Trujillanos.

DATOS DEL DEPORT./USUARIO

Apellidos : Nombre..... D.N.I.
..... Fecha Nacimiento: .../...../..... Empadronado: Si..... No.....
Domicilio : Nº.....
Población : Código Postal :
Telefono.....

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: /
correo electrónico :

AUTORIZACION: BAJO MI RESPONSABILIDAD Y CONSCIENTE DE LOS RIESGOS QUE IMPLICA LA PRACTICA DE LA DISCIPLINA DE NATACION, DOY MI AUTORIZACION NO HACIENDO RESPONSABLE DE CUALQUIER SITUACIÓN O CIRCUNSTANCIA PROVOCADAS NO COMUNICADA A LA ADMINISTRACION.

SEÑALA CON UNA (X) TU ORDEN DE PREFERENCIA

CURSOS NIÑOS / AS: (tarde 20:00 h)

- 1) 30 Junio al 4 Julio (tarde)(.....)
- 2) 7 al 11 Julio.(tarde).....(.....)
- 3) 14 al 18 Julio (tarde)(.....)

CURSOS NIÑOS / AS: (mañanas 11:15h)

- 1) 11 al 18 julio(.....)
- 2) 28 julio al 1 agosto.....(.....)
- 3) 4 al 8 agosto.....(.....)
- 4) 11 al 15 agosto(.....)
- 5) 18 al 22 agosto.....(.....)

En Trujillanos, a..... de.....de 2025

Firma Madre/Padre o Tutor: