



INSCRIPCION TEMPORADA 2013-2014 ESCUELA DE ATLETISMO

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE:	<input type="text"/>		
APELLIDOS:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>		
FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text"/>		
DIRECCION:	<input type="text"/>		
Nº SEGURIDAD SOCIAL:	<input type="text"/>	ESTATURA:	<input type="text"/>
TALLA CAMISETA:	<input type="text"/>	TALLA CAZADORA:	<input type="text"/>
RENOVACION:	<input type="text"/>	TELEFONO DE CONTACTO:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO:	<input type="text"/>		

AUTORIZACIÓN (a cumplimentar por el PADRE, MADRE O TUTOR)

El abajo firmante D/Dña:

como padre/madre/tutor legal, con D.N.I:

Domicilio en:

Localidad de:

AUTORIZO al participante referido en esta inscripción a participar en la actividad anteriormente citada.
(En caso de separación legal acredítese la guardia o custodia legal del participante).
Asimismo, autorizo a la dirección del club para que, en caso de máxima urgencia y con conocimiento y prescripción médica, tome las decisiones médico quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización. Y CERTIFICA que mi hijo/a no padece enfermedad física o psíquica que le incapacite para la convivencia en grupo, o para la realización de las actividades a desarrollar en el campamento. El padre/madre o tutor/a de los niños menores de 16 años, autoriza a que estos sean fotografiados y/o filmados en las actividades organizadas por dicha entidad a la realización de CDs y/o DVDs para los participantes. En caso de **no autorizar**, marcar la siguiente casilla

Fdo.: padre /
madre/tutor legal.