

HOJA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS

AÑO DE NACIMIENTO Y CATEGORÍA

D.N.I.

MUNIPPIO / C.P.

TELÉFONO DE CONTACTO / CORREO ELECTRONICO

CLUB

(AQUELLOS NADADORES QUE TENGAN LICENCIA TERRITORIAL Y/O LOCAL EN VIGOR DURANTE LA TEMPORADA 2009/2010)

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE SEA NECESARIO TENER EN CUENTA EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD? SI NO

¿QUÉ ENFERMEDAD?

MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LAS EXIGENCIAS FÍSICAS DE LA ACTIVIDAD, ENCONTRANDOME EN CONDICIONES FÍSICAS ÓPTIMAS PARA SU DESARROLLO Y ENTENDIENDO QUE CUALQUIER LESIÓN DERIVADA DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA DE ESTA ACTIVIDAD, SON COMPETENCIA DEL RÉGIMEN GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

(ARTÍCULO 36 DE LA LEY 6/1998 DEL DEPORTE DE ANDALUCÍA)

AUTORIZACIÓN / FIRMA

(MENORES DE EDAD TIENE QUE FIRMAR PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL, PRESENTANDO SU D.N.I.)

ROQUETAS DE MAR, A ____ DE _____ DE 2010