

NUEVA INSCRIPCIÓN:

RENOVACIÓN:

TALLA:

| ACTIVIDAD/ES: | | |
|--|--|--|
| FÚTBOL SALA (2015 – 2000) <input type="checkbox"/> | BALONCESTO (2015 – 2000) <input type="checkbox"/> | PREDEPORTE (2016 – 2013) <input type="checkbox"/> |
| GIMNASIA RÍTMICA (2015 – 2000) <input type="checkbox"/> | BALONMANO (2013 – 2004) <input type="checkbox"/> | ATLETISMO (2013 – 2004) <input type="checkbox"/> |

| DATOS DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR: | |
|--|--|
| DNI: | Empadronado/a: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Apellidos y Nombre: | |
| Dirección: | |
| Correo electrónico: | |
| Teléfono: | Móvil: |
| DATOS DEL ALUMNO/A: | |
| Fecha de Nacimiento: | Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| DNI: | Empadronado: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Apellidos y Nombre: | |
| Observaciones (alergias, lesiones, enfermedades, patologías, etc): | |
| DATOS DEL 2º ALUMNO/A (HERMANO/A): | |
| Fecha de Nacimiento: | Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| DNI: | Empadronado: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Apellidos y Nombre: | |
| Observaciones (alergias, lesiones, enfermedades, patologías, etc... Indicar aquí el deporte practicado si es diferente al del 1er alumno): | |

FIRMADO:

Autorizo a la escuela deportiva municipal de Aldeatejada, realizar fotografías de los niño@s participando en sus actividades para ser publicadas en los medios de comunicación empleados por este (página web, carteles, notas de prensa, etc.) con fines divulgativos y con el ánimo de promover la práctica del deporte entre los más jóvenes. Usted, al firmar como solicitante, lo asume como algo inherente a la participación en los programas y actividades propuestos por dicha entidad.

Información de pago:

Nº de cuenta: ES59 3016 0152 16 1075341329

El ingreso en cuenta se debe realizar antes del inicio de las actividades. Si el ingreso es mensual se deberá realizar los 5 primeros días del mes en curso. Si es trimestral: se realizará en el mes correspondiente en los 5 primeros días. **En el concepto de pago: Indicar la actividad elegida y nombre y apellidos del niño/a.**