



DEPORTE Y SALUD

INSCRIPCIÓN VERANO DEPORTIVO DE CASTELLANOS DE MORISCOS

CONTACTO: coordinador.dxt@gmail.com

• 677619848 • 635302944

N. CUENTA: ES97 2038 7749 58 6000057409

INSCRIPCIÓN VERANO DEPORTIVO CASTELLANOS DE MORISCOS

Autorizo al RECEPTOR la toma de fotos y vídeos de las distintas actividades deportivas para su correcta promoción y difusión. SÍ NO

- NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A:
- FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO/A:
- DOMICILIO (¿ESTÁ EMPADRONADO/A? SÍ NO):
- NOMBRE DE LOS PADRES:
- TLFNO Y EMAIL DE CONTACTO:
- DESEO INSCRIBIRME ENTRE LAS FECHAS: marcar con una X

24-30 JUNIO	JULIO ENTERO	DEL 1-15 JULIO	DEL 16-31 JULIO	AGOSTO ENTERO	DEL 1-15 AGOSTO	DEL 16-31 AGOSTO	1 - 9 Septiembre
HORARIO EXTENDIDO DE 7:45-15:00h				HORARIO NORMAL DE 9:00-14:00h			

- DEPORTES PRACTICADOS Y LUGAR:
- ¿SU HIJO/A SABE NADAR (En caso de poder acudir a la piscina?: SÍ NO
- ¿HA PASADO EL NIÑ@ COVID-19 O ALGÚN FAMILIAR SUYO?
- ENFERMEDADES O LESIONES GRAVES PADECIDAS, CUÁL:
- ALGUIEN DE TU FAMILIA HA SUFRIDO PROBLEMAS CARDÍACOS, QUIÉN:
- ¿SU HIJO/A TIENE ALGÚN TIPO DE INTOLERANCIA ALIMENTARIA O ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO?
- AUTORIZO A MI HIJO/A A DESPLAZARSE PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES EN LAS DISTINTAS INSTALACIONES: SÍ NO

IMPORTANTE: El material individual de prevención y el de las actividades deben de llevarlo los propios alumnos.

- OBSERVACIONES:

FECHA, FIRMA Y CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE O TUTOR