DEPORTE Y SALUD

INSCRIPCIÓN VERANO DEPORTIVO DE CASTELLANOS DE MORISCOS

CONTACTO: coordinador.dxt@gmail.com

• 677619848 • 635302944

PAGO EN EL POLIDEPORTIVO

INSCRIPCIÓN VERANO DEPORTIVO CASTELLANOS DE MORISCOS

- **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**

26-30 JUNIO	JULIO ENTERO	DEL 3-14 JULIO	DEL 17-31 JULIO	AGOSTO ENTERO	DEL 1-14 AGOSTO	DEL 16-31 AGOSTO	1 - 6 SEPTIEMBRE
HORARIO EXTENDIDO DE 7:30-15:00h				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**
- **ENFERMEDADES, PROBLEMAS O LESIONES GRAVES PADECIDAS, CUÁL:**
- **¿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**

• Todos/as los/as participantes inscritos en el programa de Actividades Deportivas de DXT DEPORTE Y SALUD, por el hecho de realizar la inscripción, aceptan la publicación de su nombre e imágenes en la realización de actividades, en los medios de comunicación, así como, en diferentes redes sociales. En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en la inscripción realizada, serán incluidos en un fichero para su tratamiento (elaboración y publicación de información de actividades organizadas desde la empresa DXT DEPORTE Y SALUD).

NO AUTORIZO SALIR EN IMÁGENES ☐

- **OBSERVACIONES:**

FECHA, FIRMA Y CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE O TUTOR