

**INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS AL PROGRAMA IPAFD
2020/2021**

DATOS DEL ALUMNO	
Apellidos*:	
Nombre*:	
Nº DNI/NIE/Pasaporte del alumno*:	
Año de nacimiento*:	Género*: (M-masculino) (F-Femenino)
Curso*:	Talla de ropa: (XL,L,M,S)
Seguro Médico*: (Seguridad Social o Seguro Privado: MUFACE, ISFAS, ...)	
Dirección:	
Población:	Código Postal:
Nacionalidad*:	Correo electrónico:
Tfno. padres 1:	Tfno. padres 2:

*Campos obligatorios para la base de datos

Se podrá inscribir en dos Escuelas Deportivas, siempre que el horario de entrenamientos lo permita. El precio será de 14 €/anuales para el programa, sea una o dos las modalidades elegidas, que se abonará en septiembre al realizar la inscripción definitiva.

Marcar una modalidad deportiva o bien un deporte de equipo y un deporte individual como máximo,

ESCUELAS DEPORTIVAS		MARCAR
DEP EQUIPO	BALONCESTO	
	VOLEIBOL	
DEP INDIV	BADMINTON	
ESCUELAS DEPORTIVAS (NUEVA CREACIÓN)		
DEP INDIV	CICLISMO	

D./D^a _____ con NIF/NIE _____ tutor legal del alumno cuyos datos figuran, hago constar la ausencia de enfermedad o dolencia que le incapacite para realizar práctica de actividad física y/o deportiva a tenor de las revisiones médicas periódicas a las que ha sido sometido a lo largo de su vida:

Si hubiera algún aspecto médico relevante que condicione la realización de actividad física y/o deportiva indíquelo:

Fecha:

Firma del padre/madre/tutor

Firma del alumno

Fdo:
D.N.I./N.I.E.

Fdo:
D.N.I./N.I.E.