

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Datos personales del jugador:

Nombre y apellidos	
Fecha de nacimiento	
Domicilio	
Teléfono móvil 1	
Teléfono móvil 2	
Alergias y/o enfermedades	
Talla de ropa	

Yo, Don/Doña	
DNI	

Semana que acudo: 1ª semana

☐

2ª semana

☐

Ambas semanas

☐

DECLARO

Que mi hijo no padece ningún tipo de enfermedad, lesión o cualesquiera otras dolencias que limiten sus capacidades para el desarrollo de todas las actividades y AUTORIZO a mi hijo/aa realizar las actividades descritas y para que surta efectos correspondientes, firmo en

En _____ a ____ de _____ de 2024

Firma _____

Marca con una X si autorizas a la organización al uso de fotos en Redes Sociales

☐

Marca con una X si autorizas a tu hijo/a a desplazarse solo de la instalación al domicilio

☐