

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Concello de _____

Quenda 1ª 2ª 3ª
4ª 5ª 6ª

FOTO

Quenda mañá tarde

Datos do solicitante

Apelidos _____

Nome _____ Data de nacemento _____

Enderezo _____

Localidade _____ Concello _____ C. P. _____

¿Sabe nadar? DNI _____

Centro de estudos _____

Localidade _____

Datos médicos

Vacinas subministradas _____

Alerxias, se é positivo detalle cales _____

Outras observacións de interese _____

No caso de urxencia avise a _____

DNI _____ Tel.: _____

Autorizo a realizar reportaxe fotográfica a meu fillo/a, e que se publique na web de Deportes da Deputación da Coruña.

Si Non

Autorización para participar na Campaña de Vela 2016

D./ Dª _____,

con DNI _____ como (pai, nai, titor/a) da persoa solicitante, autorizo a asistencia do curso de vela e declaro que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

_____, _____ de _____ de 2016

Asdo.: _____