



CURSO 2020 / 2021

INSTITUTOS PROMOTORES DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNO/A

FECHA: _____

I.E.S. _____

Localidad: _____

Datos del Alumno/a			
Apellidos*:			
Nombre*:			
DNI/NIE/Pasaporte*:		Nacionalidad*:	
Fecha de Nacimiento*:		Género*: (M – Masculino F – Femenino)	
Curso*:	Seguro médico* ¹ :	Talla de Ropa:	(XL, L, M, S, XS)
Dirección:			
Ciudad:		Código Postal:	
Teléfono (Padres/Tutor)*:		Teléfono 2:	
Correo Electrónico:			

* Campos obligatorios para la base de datos

¹ Seguridad Social o Seguro Privado (ISFAS, MUFACE,...)

Inscripción Deporte

- Elige la Escuela Deportiva de las concedidas al centro.
- Se podrá inscribir a un máximo de dos Escuelas Deportivas.
- La inscripción al programa será de 14 €, sea una o dos las Escuelas Deportivas elegidas.

Escuelas Deportivas	marcar	Escuelas Deportivas	marcar
AJEDREZ		JUDO	
ACTIV. MED. NAT.		LUCHA	
ATLETISMO		ORIENTACIÓN	
BÁDMINTON		PATINAJE	
BALONCESTO		PIRAGÜISMO	
BALONMANO		RUGBY	
CICLISMO		SALV. Y SOCOR.	
ESGRIMA		TIRO CON ARCO	
FÚTBOL 7		TAEKWONDO	
FÚTBOL SALA		TENIS DE MESA	
GIMNASIA		TRIATLÓN	
HOCKEY		VOLEIBOL	

D./Dña. _____ con DNI/NIE/Pasaporte: _____
padre/madre/tutor legal del alumno/a 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:

Firma del Padre/Madre/Tutor:

Firma del Alumno/a:

Fdo.: _____
DNI/NIE/Pasaporte: _____

Fdo.: _____
DNI/NIE/Pasaporte: _____