



Autorización de participación

	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad Escuelas Deportivas y actividades complementarias (Juegos Escolares, encuentros y torneos), manifestando que no padece ninguna enfermedad que pueda suponer riesgo o le incapacite para la práctica deportiva.
	Autorizo para utilizar la imagen del niño/a en las actividades relacionadas con la actividad.

Ficha de inscripción

Nombre y apellidos del niño/a				
Fecha de nacimiento	Nombre de la madre	Nombre del padre		
Domicilio	Número	Escalera	Piso	Puerta
Municipio	Código postal	Provincia		
Teléfonos de contacto durante el desarrollo de la actividad				
Correo electrónico				
Colegio				
Deporte individual		Deporte colectivo		
Observaciones médicas				

- Para quien no participó en la temporada anterior es necesario aportar fotocopia de la tarjeta sanitaria del niño/a.
- Para la inscripción en G. Rítmica, a partir del día 21, y Fútbol 7, a partir del día 15 de septiembre, deberá acudir a las oficinas del polideportivo Pablo Cáceres).

Fecha

Firma

- Redes sociales, tales como Twitter, Facebook, YouTube, Instagram: *(esta publicación implica una transferencia de datos a Estados Unidos, a la que consiente si acepta):*
SI [] NO []
- Página web del Ayuntamiento de Medina del Campo: **SI [] NO []**