



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL SOCI@

Apellidos:		NIF	
Nombre:		Localidad:	
Domicilio:		Teléfonos de contacto:	
CP		E-mail:	
Fecha de nacimiento:		Profesión:	
Grupo o categoría:		Nº Soci@:	
Fecha de alta:			

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Apellidos:		NIF	
Nombre:		Localidad:	
Teléfonos de contacto:		E-mail:	
En calidad de		<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre
		<input type="checkbox"/> Tutor	

DATOS MÉDICOS:

¿Es alérgic@?	¿A qué?
¿Es propens@ a mareos, dolores.....?	
Otras observaciones médicas de interés:	
Certifico bajo mi responsabilidad que me encuentro en las condiciones físicas óptimas para la la práctica deportiva. <input type="checkbox"/>	

DATOS BANCARIOS:

Titular de la cuenta:			
NIF			
Nº de cuenta para el cobro de la cuota mensual (20 dígitos)			
ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

Autorizo la asistencia de mi hijo/a a las actividades de esgrima organizadas por el Club Escola Hungaresa de Esgrima - Pontevedra.

Aceptando las condiciones formalizo esta inscripción.

En Pontevedra, a de de 20

Firma del padre, madre o tutor

NOTA IMPORTANTE:

Para poder tramitar este formulario es obligatorio adjuntar:

- Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor
- 1 fotografía del socio/a tamaño carnet

Los datos facilitados por el socio serán guardados en un fichero y estarán bajo el amparo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

¿Cómo nos has conocido?

Prensa	<input type="checkbox"/>	Página Web	<input type="checkbox"/>
Redes Sociales	<input type="checkbox"/>	Amigos/Familia	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>		