



FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD FÍSICA

NOMBRE:			
APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD ACTUAL:	
D.N.I.			

TELÉFONOS CONTACTO (mejor móvil o teléfonos que se atiendan durante el horario de la actividad)	¿UTILIZAR WhatsApp PARA NOTIFICACIONES?	SI	NO
	CORREO ELECTRÓNICO		

OBSERVACIONES MÉDICAS: enfermedades, lesiones, alergias...	
--	--

OTRAS OBSERVACIONES:	
----------------------	--

Sancti.Spiritus,... de..... De 20.....
 Firma del padre, madre o tutor/a

*Nota: El Ayuntamiento no se hace responsable de las lesiones o daños que se produzcan durante el desarrollo de la actividad.