

DATOS ESCOLA DEPORTIVA



Nome e apelidos ximnasta _____

Data de nacemento ____/____/____

DNI _____ - ____ (en caso de non ter, deixar en branco)

Dirección _____

Poboación _____

DATOS NAI/PAI/TITOR/A

Nome e apelidos _____

DNI _____ - ____

Domicilio _____

Teléfono _____

Email _____

OUTROS DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERXENCIA

1. Nome: _____ Teléfono: _____

2. Nome: _____ Teléfono: _____

OUTROS DATOS DE INTERESE

Intención de participar en festivais durante o curso: ☐ si ☐ non

Interés de tramitar licencia (seguro de accidentes) ☐ si ☐ non

**en caso afirmativo cubrir documento datos licencia*

Talla de camiseta _____

FORMA DE PAGO: sempre entre os 5 primeiros días de cada mes entrante (por adiantado)

☐ Transferencia

☐ Domiciliación bancaria

☐ Mensual

☐ Trimestral (outubro, xaneiro, abril)

Fdo.

En _____, a _____ de _____ de 20____

**A firma deste documento implica a aceptación de todas e cada unha das normas explicadas no documento adxunto "INFORMACIÓN DE INTERÉS" comprometéndome así, a cumprilas.*