

Alta

Modificació

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ ESCOLA DE CICLISME

Dades personals nen o nena

DNI o CAT SALUT :	<input type="text"/>		
Nom complet:	<input type="text"/>		
Adreça:	<input type="text"/>		
Codi Postal:	<input type="text"/>	Localitat	<input type="text"/>
Telèfons:	<input type="text"/>	Data naixement:	<input type="text"/>
Adreça electrònica:	<input type="text"/>		
Dies d'entrenament :	Dimarts <input type="checkbox"/>	Dijous <input type="checkbox"/>	

TENS LLICÈNCIA FEDERATIVA 2018?: SI___NO___

AUTORITZACIÓ

En/na _____ amb número de DNI _____

Autoritzo al meu fill/a a participar a les activitats que es proposin a l'Escola de Ciclisme del CC Pla de l'Estany.

Signatura i data,

DRETS D'IMATGE

Autoritzo al CC Pla de l'Estany i en el seu cas a Tribiketrainer a realitzar fotos durant l'activitat on hi surti el meu fill/a.

SI___NO___

INFORMACIÓ ADDICIONAL

Informo que el meu fill/a:

Pateix algun problema mèdic: SI___NO___. En cas afirmatiu especificar-lo _____

Sap nedar: SI ___ No___

Amb la butlleta d'inscripció cal adjuntar Fotocòpia DNI o CAT SALUT