



I ESCUELA DE VERANO DE GIMNASIA RITMICA

“nuria cabanillas”

INSCRIPCIÓN

| NOMBRE DE LA GIMNASTA | APELLIDOS | FECHA DE NACIMIENTO | D.N.I. |
|-----------------------|-----------|---------------------|--------|
| | | | |

| NOMBRE DEL PADRE | APELLIDOS | DNI |
|------------------|-----------|-----|
| Ambrosio | flores | |

| NOMBRE DE LA MADRE | APELLIDOS | DNI |
|--------------------|-----------|-----|
| | | |

| DOMICILIO | LOCALIDAD | PROVINCIA | C.POSTAL |
|-----------|-----------|-----------|----------|
| | | | |

| TELEFONO | MOVIL | CORREO ELECTRONICO |
|----------|-------|--------------------|
| | | |

| TALLA DE CAMISETAS | VACUNAS | GRUPO SANGUINEO | ¿SABE NADAR? |
|--------------------|---------|-----------------|--------------|
| | | | |

| AÑOS EN LA RITMICA | CATEGORIA | COMO SE LLAMA TU CLUB |
|--------------------|-----------|-----------------------|
| | | |

DATOS IMPORTANTES

| Tiene alguna alergia | Qué tipo de Alergias | Indique si tiene un Régimen de Comidas Especial por prescripción Médica, Tratamiento Médico etc. (Celiacos, Diabéticos etc.) | Observaciones que quiera indicarnos |
|----------------------|----------------------|--|-------------------------------------|
| | | | |

AUTORIZACION PATERNA

D/Dña. _____ Con DNI : Número _____ autorizo a mi hija/o _____ la participación en I ESCUELA DE VERANO DE GIMNASIA RITMICA “NURIA CABANILLAS”, así como en sus actividades y declaro que no padece ninguna enfermedad por la cual no pueda participar normalmente en el desarrollo del mismo, renunciando a pedir responsabilidad alguna por las eventuales lesiones que pudieran derivarse como consecuencia de la práctica de las actividades propias del Campus, la presente autorización se extiende a las decisiones médico quirúrgicas que en caso de extrema urgencia y en la que no quepa consulta previa, fuese necesario bajo la He leído y acepto todas las condiciones, y para que así conste a todos los efectos ,lo firmo en Badajoz

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPO), le informamos que la presentación de Este formulario supone la aceptación expresa a que sus datos serán incorporados a un fichero automatico, cuyo responsable es el CLUB GIMNASIA BADAJOZ, que los utilizará para control de inscripciones A LA I ESCUELA DE VERANO DE GIMNASIA RITMICA NURIA CABANILLAS ESTOS DATOS NO SERA CEDIDOS NI COMUICADOS A TERCEROS. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante es+crito acompañando fotocopia del DNI, dirigido a .Club Gimasia Badajoz, Avda Padre Tacoronte,20 06007 Badajoz o bien envandonos un E-mail a clubaimnasiabadajoz@hotmail.com