



FICHA DE ACTIVIDADES CLUB NANUK TRES CANTOS

APELLIDOS _____

NOMBRE _____ F. NAC. ____ / ____ / ____

D.N.I. _____ TELF FIJO _____ TELF MOV _____

DIRECCIÓN _____

POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

OTROS DATOS DE INTERÉS:

Centro Educativo al que asiste _____

¿Que deporte practica habitualmente? _____

¿Cuál crees que es aproximadamente la forma física de tu hijo/a?

MALA

NORMAL

BUENA

MUY BUENA

Añade aquellos datos que creas que debemos conocer de su hijo/a:

AUTORIZACIÓN

D.D.P.: _____ con D.N.I.: _____

Autoriza a su hijo/a _____

a asistir a la actividad antes indicada, de acuerdo con las condiciones generales, las cuales acepta.

Asimismo certifica que las condiciones físico - sanitarias de su hijo/a son aptas para el desarrollo de la actividad elegida.

En Madrid a _____ de _____ de 2.01__

Fdo.: Padre _____ Madre: _____

Tutor: _____

CONTACTO EN CASO DE URGENCIA

Durante el desarrollo de la actividad (en el caso de que no se encuentre en los teléfonos habituales) avisar

a: _____ Teléfono: _____

O avisar a: _____ Teléfono: _____