



INSCRIPCIÓN ESCUELA DE PATINAJE TEMP. 2019-2020

DATOS PERSONALES

- NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/ A:
- FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO/ A:
- DOMICILIO:
- HERMANOS EN LA ACTIVIDAD (en caso afirmativo nombre): SÍ / NO
- EMPADRONADO/ A:
- NOMBRE DE LOS PADRES:
- TELFNO Y EMAIL DE CONTACTO:

DATOS ESPECÍFICOS PARA LA ACTIVIDAD

- NIVEL: Iniciación (sin conocimientos previos)
Avanzado (sabe frenar, girar)
Experto (sabe patinar marcha atrás, bajar cuestas)
- ENFERMEDADES Y LESIONES GRAVES PADECIDAS:
- ¿SU HIJO/ A TIENE ALGÚN TIPO DE INTOLERANCIA ALIMENTARIA O ES ALÉRGICO A ALGUN ALIMENTO?
- AUTORIZO A MI HIJO/ A A DESPLAZARSE PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES EN LAS DISTINTAS INSTALACIONES: SÍ NO
- OBSERVACIONES:

FECHA, FIRMA Y CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE O TUTOR