



FICHA DE ALUMNO/A

Programa de Actividades Deportivas Municipales

Temporada	Temporada	Temporada	Temporada	Temporada	Temporada	Temporada	Temporada
2011-2012							

ACTIVIDAD/ES A DESARROLLAR: (Marcar con una cruz)

Condición física adultos		Multideporte		Yoga		Pádel	
Act. Fís. Dep. mayores		Aeróbic (CFA)		Fútbol 7			

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos					
Dirección- Código Postal				DNI:			
Profesión- Estado Civil				Teléfonos			
Fecha de nacimiento		Edad		¿Enfermedad, lesión o patología que sea de interés para el profesor o pueda repercutir en la actividad?			
¿Posee licencia federativa en vigor?				<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial			
<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No					
Detalle de enfermedad, lesión o patología							

PERMISO DE PARTICIPACIÓN Y DECLARACIÓN PATERNA

Declaro que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad o patología que le impida realizar con normalidad la actividad en la que lo inscribo, otorgo mi autorización para que participe en las actividades físico-deportivas durante el curso 2011-2012, dentro del programa de 'ESCUELAS MUNICIPALES DE DEPORTES' (incluidos todos los desplazamientos que la escuela deportiva tenga que realizar durante la temporada) y me hago cargo de toda posible responsabilidad de cualquier tipo motivada por las consecuencias de conducta irregular o incumplimiento de las normas por parte de mi hijo/a en el transcurso de la misma.

En Almería, a, de..... de 20.....

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR.

Fdo.: _____

D.N.I.: _____