



ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES CURSO 2024/2025	Nº Inscripción

FICHA DEL ALUMNO/A:

NOMBRE:		APELLIDOS:	
DIRECCIÓN:			
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	COLEGIO:
CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONOS:

DEPORTE A ELEGIR: _____

BALONCESTO, FÚTBOL, FÚTBOL SALA, ATLETISMO, KARATE, BAILE. LA INSCRIPCIÓN SE REALIZA CON LOS DISTINTOS CLUBES O ASOCIACIONES.

PERMISO DE PARTICIPACIÓN Y DECLARACIÓN PATERNA/MATERNA/TUTOR/A.

D/Dña. _____, declaro que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad o patología que le impida realizar con normalidad la actividad en la que lo/a inscribo, otorgo mi autorización para que participe en las actividades Físico-Deportivas durante el curso 2024-2025 dentro del programa Escuelas Deportivas Municipales 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 del mismo.

En Torredonjimeno, a _____ de _____ de 20_____

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR

Fdo.: _____

D.N.I.: _____

**MATRICULA 30€**

En consecuencia del Decreto 25/2007, de 6 de Febrero, art.13(Boja 39 de 2007), SOLICITA la autorización para poder utilizar la imagen de su hijo/a en documentos, fotografías web de deportes, etc., que a Concejalía de Deportes organice en las actividades y eventos o actividades complementarias, con fines educativos-deportivos y no comerciales.



SI AUTORIZO a que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en actividades organizadas por la Concejalía de Deportes, exclusivamente con fines deportivos y educativos.



NO AUTORIZO a que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en actividades organizadas por la Concejalía de Deportes, exclusivamente con fines deportivos y educativos.

Los datos personales de este formulario serán incluidos en el fichero propiedad de la Concejalía de Deportes y se utilizarán para la gestión administrativa de los servicios ofrecidos. C/ Verde Esperanza, sn. CP 23650 – Tel.: 953572874