



II Open Nacional de Patinaje Artístico

CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA INSCRIPCIÓN 2012

Fecha actual:

Fecha del Open:

23, 24 y 25 marzo 2012

Solicitamos a los padres o tutores que rellenen todos los datos del formulario.

DATOS DEL ACAMPADO

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO EDAD Nº DE SOCIO

CATEGORÍA..... E-MAIL.....

DOMICILIO C. POSTAL

CIUDAD PROVINCIA CLUB

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

NOMBRE PADRE D.N.I

TELEFONO / E-MAIL

NOMBRE MADRE D.N.I

TELEFONO / E-MAIL

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hij@ para que participe en el II Open Nacional de Patinaje Artístico organizado por el Club Encinas de Boadilla, así como en las actividades que van a realizar. Así mismo, autorizo al personal responsable del II Open Nacional de Patinaje Artístico del Club Encinas de Boadilla para que en caso de accidente o enfermedad actúen con mi hijo como mejor proceda.

Quedo enterada/o y acepto las condiciones generales, además de las condiciones de anulación, y las condiciones concretas de las ofertas.

FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, ade 2012

Autorizo a la organización del Club las Encinas de Boadilla a utilizar todo el material fotográfico, audiovisual o de cualquier otro tipo en los que aparezcan los participantes de los campamentos para promoción de los mismos.

(marcar la opción deseada)



FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los interesados que los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en ficheros, de carácter manual e informatizado, de los que es titular "ASOCIACIÓN CIVIL CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA", y que tienen por finalidad la gestión de las distintas actividades programadas por la Asociación. Asimismo, se le informa de la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15 y siguientes de la L.O.P.D. que podrá ejercer dirigiéndose a Carretera de Boadilla a Pozuelo, Km. 1,400 de Boadilla del monte (28669 Madrid). Mediante la cumplimentación del presente documento, el abajo firmante otorga su consentimiento por el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente citados



RESGUARDO PARA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:

II OPEN NACIONAL DE PATINAJE ARTÍSTICO
DEL CLUB ENCINAS DE BOADILLA

FECHA: / / 2012

Sello del club

La siguiente ficha no es necesario que la rellene facultativo alguno, sólo queremos contar con la información suficiente por si fuese necesario. Sea concreto y claro.

NOMBRE: **APELLIDOS:**

SEGURIDAD SOCIAL: **OTROS SEGUROS:**..... (ADJUNTAR FOTOCOPIAS)

ENFERMEDADES ACTUALES O PROPENSIÓN A ELLAS.

MEDICACIÓN
 Tipo o nombre de la medicina
 Dosificación (Debe adjuntar prescripción médica):

REACCIONES ALÉRGICAS, ALIMENTICIAS, A MEDICAMENTOS, A INSECTOS U OTRAS
 Especificar con claridad a cuál de ellas
 Tratamiento habitual en caso de reacción

YACUNACIONES
 ¿Tiene puestas todas las vacunas? SI NO
 (sólo si se conoce con absoluta seguridad, marcar la opción correcta)

DIETAS ESPECIALES, INTOLERANCIAS o ALIMENTOS QUE NO DEBE TOMAR

NECESIDADES ESPECIALES O MINUSVALÍAS:

¿Tiene asma? SI NO **¿Sabe nadar?** SI REGULAR NO
 (marcar la opción correcta) (marcar la opción correcta)

OBSERVACIONES: (Datos importantes que nos ayuden a mejorar la atención a su hijo: malas experiencias, timidez,...)

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, a ____ de _____ de 2012