



CLUB PATÍ SALOU

PABELLÓN MUNICIPAL DE DEPORTES DE SALOU

CALLE MILÀ Nº 3, OFICINA 7

Tel. de contacto 666344235 (Consol)

E-MAIL: clubpatisalou@hotmail.com

III STAGE DE PERFECCIONAMIENTO Y TECNIFICACIÓN

FICHA DE INSCRIPCIÓN:

Nombre y Apellidos: _____

Club de procedencia: _____

Nivel (Iniciación o Competición): _____ Categoría o Nivel: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Fecha de nacimiento: _____ D.N.I o Pasaporte: _____

Nº Tarjeta sanitaria (CATSALUT): _____

Otros seguros, especificar: _____

Alergias: _____

Enfermedades: _____

Teléfonos de contacto: Fijo: _____ Móvil: _____

Correo electrónico: _____

Talla de camiseta: _____

AUTORITZACIÓN:

Yo, _____ con DNI _____ como padre/madre/tutor legal del/la menor que consta en la hoja de inscripción, autorizo a realizar las actividades del Stage de perfeccionamiento y tecnificación de patinaje artístico organizado por el Club Patí Salou. También si procede a trasladarse a las diferentes instalaciones del municipio para la práctica de las actividades que se realizarán.

El abajo firmante cede las imágenes registradas de su hijo/a en las que pueda ser identificado claramente durante el Stage a la entidad organizadora para actividades promocionales y didácticas del patinaje artístico.

También autorizo que en caso de necesitar asistencia médica, y de no localizarme, pueda ser trasladado a un centro médico con los datos facilitados, los gastos que no estén incluidos en el seguro medico irán a mi cargo.

FIRMADO

FECHA