

Club Natación las Matas
Telf.: 628 99 16 69
e-mail:
secretaria@clubnatacionlasmatas.com

A cumplimentar por el Club:

Nº de Socio: _____

Fecha de Ingreso: _____

Pegar
Fotografía

Nombre y Apellidos del Nadador:.....

.....

Fecha de nacimiento: D.N.I. del nadador (*):

(*) Si éste no tuviera, poner el del padre, madre o tutor e indicar a quien pertenece. En cualquier caso, siempre que el nadador sea menor de edad, adjuntar fotocopia del DNI del padre, Madre o tutor.

Domicilio (dirección, código postal y localidad):

.....

.....

Teléfonos de contacto: - Domicilio :

- Móvil del nadador:

Nombre del padre:.....

- Teléfono móvil del padre:

Nombre de la madre:

Teléfono móvil de la madre:

Dirección de correo electrónico del nadador:

Dirección de correo electrónico de los padres:

Alergias o enfermedades:

Autorizo al Club Natación Las Matas a utilizar los datos facilitados en este impreso, exclusivamente para temas relacionados con la actividad propia del club, así como a realizar y publicar en la web del club fotografías de los socios menores, en el desarrollo de las actividades deportivas que se realicen.

Incluir dos fotografías tamaño carnet del nadador.

Las Matas, a de de

Fdo.: _____