**IMPRESO DE INSCRICIÓN**

**NAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS DO**

**PROGRAMA BUEU SAUDABLE 2019/2020**

1. DATOS DO USUARIO QUE SE VAI INSCRIBIR

|  |
| --- |
| NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA NACEMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_XUBILADO: si / non  ENDEREZO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PARROQUIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CONCELLO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROVINCIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TLF1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TLF2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENFEMIDADE/S:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

2. ACTIVIDADE NA QUE O USUARIO DESEXA INSCRIBIRSE

|  |
| --- |
| MODALIDADE DEPORTIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  GRUPO (opción1):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  GRUPO (opción2) (só se non resulta seleccionado na opción1):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

3. DATOS DA PERSOA QUE REALIZA A INSCRICIÓN

(cubrir no caso de que sexan diferentes, por exemplo ó titor dun neno de psicomotricidade ou dunha persoa enferma)

|  |
| --- |
| NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TLF1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TLF2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (como titor do usuario responsabilízome desta inscrición) |

En Bueu, a de do 20\_\_

(Sinatura do usuario que se inscribe ou do titor)