



HOJA DE INSCRIPCIÓN

ASOCIACION DEPORTIVA MILENIUM SPORT

FOTOGRAFIA

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ AÑO: _____

DOMICILIO: _____ C.P: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

PADRE O MADRE

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

PROFESION: _____ EMAIL: _____

TELEFONOS: _____

WHATSAPP: _____

DATOS MEDICOS IMPORTANTE: _____

AUTORIZACIÓN PATERNA

AUTORIZO a mi hijo/a para que asista a todas las actividades mencionadas de la Asociación. Se hace extensiva las decisiones médicas y quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la dirección médica, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión o daños que se pudiera originar en las actividades que realizan asumo en su totalidad. Autorizo a cualquier tipo exposición en publicaciones, página Web, carteles, trípticos etc. de las fotos y videos que se realicen de mi hijo en la escuela deportiva. Si estoy conforme y acepto dichas condiciones.

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI.

FIRMADO: