

FICHA INSCRIPCIÓN (REGISTRATION FORM)

NOMBRE(NAME) :	
APELLIDOS (SURNAME) :	
FECHA DE NACIMIENTO(DATE OF BIRTH) :	
DIRECCIÓN (ADDRESS) :	
LOCALIDAD (TOWN):	CÓDIGO POSTAL(POSTAL CODE) :
PROVINCIA (PROVINCE):	
Nº NIE-DNI –PASAPORTE :	
TELÉFONOS DE CONTACTO(CONTACT PHONE) :	
EMAIL :	

Yo, _____

con DNI/PASAPORTE/NIE _____

como padre/madre/tutor legal declaro :

- Autorización para que mi hijo/hija reciba clases de SURF/ SUP / BODYBOARD en Leclercq Surf SL
- Que está capacitado /a tanto física como psicológicamente para poder ejercer dicha actividad con normalidad.
- Que no es alérgico a las picaduras de medusa , pez araña o erizo.

En Jávea , a ____ de _____ de 2019

Firma