FICHA DE INSCRIPCIÓN

TOTAL TENIS CLUB TENIS GONDOMAR

Datos del Participante *(Autorización de Asistencia a total tenis)*

NOMBRE Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO: EDAD:
DOMICILIO: Nº: PISO:
LOCALIDAD: PROVINCIA: CP:
NOMBRE DEL PADRE: TELEFONO:
NOMBRE DE LA MADRE: TELEFONO:
E-MAIL:
TALLA ROPA: 7-8 9-10 11-12 XS S M L XL (rodea la talla elegida)

Datos Médicos y de Interés *(Incluir informe médico si fuera necesario)*

ALERGIAS A MEDICAMENTOS: SI / NO *(redondea la opción elegida)*
ALERGIAS A ALIMENTOS: SI / NO *(redondea la opción elegida)*
OTRAS ALERGIAS:
ESPECIFICAR TRATAMIENTO DE ALERGIAS O ENFERMEDADES:
OTROS DATOS DE INTERÉS QUE DEBAMOS CONOCER:

Marca las Opciones Elegidas *(marca con una X en las opciones elegidas)*

	1ª Semana del 4 al 8 de Julio		**3ª** Semana del 18 al 22 de Julio
	2ª Semana del 11 al 15 de Julio		**4ª** Semana del 25 al 29 de Julio
	1ª Semana del 1 al 5 de agosto		**3ª** Semana del 15 al 19 de agosto
	2ª Semana del 8 al 12 de agosto		

FIRMA Y DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR:	
Gondomar a de de 2016.	

- -