

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE JUGADORES

NOMBRE DEL JUGADOR		EQUIPO	CATEGORIA
DIRECCIÓN		CP	POBLACIÓN PAIS
NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A			
TELÉFONO DE CONTACTO		TELÉFONO DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A	
E-MAIL DE CONTACTO		E-MAIL DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A	

Información médica y/o de salud¿Sabe nadar? Si No ¿Toma algún medicamento? Si No ¿En caso afirmativo, cual y cuantas veces al día?
_____¿Tiene algún problema con algún alimento en concreto? Si No Cual? _____¿Alergias? _____
_____Está vacunado del tétano? Si No Última fecha: _____

Aspectos a tener en cuenta en su alimentación

--

Comentarios y observaciones

--

Autorización padre/madre o tutor/a

Sr/Sra. _____, con D.N.I. núm. _____ en calidad de padre/madre o tutor/a de _____

Autorizo;

1. Mi hijo/a a participar en la actividad de referencia, en las condiciones establecidas, y hago extensiva esta autorización a las decisiones medico quirúrgicas necesarias para adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.
2. Que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en fotografías correspondientes a este campus y también se pueda publicar en panfletos y pagina web.

Así mismo, declaro;

3. Mi hijo/a no presenta ninguna dificultad que impida una normal relación en comunidad.
4. Mi hijo/a ha realizado la revisión médica correspondiente y manifiesta estar en condiciones óptimas para la práctica de actividad física

Es por eso que confirmo las anteriores informaciones y me responsabilizo para los efectos oportunos, excluyendo el Torneo Ciudad de Banyoles y sus organizadores de cualquier responsabilidad derivada.

_____, _____ de _____ de 2009.

Firma