

# INSCRIPCIÓN

## V CAMPUS MULTIDEPORTE

### CONCELLO DE COVELO

NOME E APELIDOS:

ENDEREZO:

TELÉFONO:

DATA NACEMENTO:

TITOR LEGAL:

PAGADO E CONFIRMADO:

	SI	NO	COMENTARIOS
ALERXIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FOTOCOPIA TARXETA SANITARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FOTOCOPIA DO DNI (PARTICIPANTE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FOTOCOPIA DO DNI (TITOR/A LEGAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FIRMAS - FOLLA AUTORIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿ASISTE Á RUTA POR COVELO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿SABE NADAR (QUE NIVEL TEN)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

LUGAR E DATA:

ASINADO,

EN COVELO, A ..... DE XUÑO DE 2022