



FICHA DEL ALUMNO 2024-25



Fecha de inscripción: _____

Nombre: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

C.P: _____ Municipio: _____

Correo electrónico: _____

Tlf: _____

Móvil: _____

Fecha de nacimiento: _____

DNI(del alumno si tiene): _____

¿Alguna enfermedad que debemos conocer? _____

Comentarios: _____

A rellenar por el Club:

Grupo _____

Comentario _____

YO, D/Dña _____ autorizo al C.H.C Las Rozas a utilizar cualquier foto en la cual aparezca la imagen de mi hijo/a _____, siempre que la imágenes sean relacionadas con la actividad deportiva. El contenido de las fotos sólo podrá ser utilizado para la información y promoción de las actividades del. C.H.C Las Rozas.

Firma

Fdo: _____

DNI: _____

En Las Rozas a _____ de _____ del _____

