

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/2010

ACTIVIDAD	CURSO MANTENIMIENTO DE PISCINAS		CATEGORÍA - GRUPO - MODALIDAD	UNICO	
CENTRO / INSTALACIÓN	CENTRO INICIATIVA EMPRESARIAL. GRADO	DÍAS	L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V x S x D x	HORARIO	Viernes de 16:30 a 20:30 H. Sábados y Domingos de 9:00 a 14:00 y de 16:00 a 19:00 H.
NOMBRE			APELLIDOS		
FECHA NAC.	EDAD	D.N.I.	SEXO	HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN					
POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA			
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MÉDICAS					
EN CASO DE SER MENOR DE EDAD:					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
D. N. I.					
Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad Firma padre / madre / tutor					
<p>Los datos facilitados en este formulario son absolutamente confidenciales; los utilizaremos para hacerle llegar información de su interés. Usted podrá acceder a ellos, solicitar la rectificación o, en su caso, cancelarlos conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Autorizo a Norfel Sport la utilización de las fotografías que pudieran hacerse en el transcurso de las actividades para fines publicitarios, comerciales o de difusión de la empresa <input type="checkbox"/></p>					
Más información:					

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/2010

ACTIVIDAD	CURSO MANTENIMIENTO DE PISCINAS		CATEGORÍA - GRUPO - MODALIDAD	UNICO	
CENTRO / INSTALACIÓN	CENTRO INICIATIVA EMPRESARIAL. GRADO	DÍAS	L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V x S x D x	CENTRO / INSTALACIÓN	Viernes de 16:30 a 20:30 H. Sábados y Domingos de 9:00 a 14:00 y de 16:00 a 19:00 H.
NOMBRE			APELLIDOS		
FECHA NAC.	EDAD	D.N.I.	SEXO	HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN					
POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA			
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MÉDICAS					
EN CASO DE SER MENOR DE EDAD:					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
D. N. I.					
Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad Firma padre / madre / tutor					
<p>Los datos facilitados en este formulario son absolutamente confidenciales; los utilizaremos para hacerle llegar información de su interés. Usted podrá acceder a ellos, solicitar la rectificación o, en su caso, cancelarlos conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Autorizo a Norfel Sport la utilización de las fotografías que pudieran hacerse en el transcurso de las actividades para fines publicitarios, comerciales o de difusión de la empresa <input type="checkbox"/></p>					
Más información:					

