



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### ESCUELAS DE PATINAJE CENTRO HOCKEY

Por favor rellene el siguiente formulario a modo de inscripción de su hijo/a en la escuela de patinaje. Si tiene más de un hijo/a, rogamos se sirvan rellenar dos formularios. Enviar al correo [info@centrohockey.com](mailto:info@centrohockey.com)

**DATOS DEL NIÑO/A** \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

Año de nacimiento: \_\_\_\_\_ Colegio de procedencia: \_\_\_\_\_

¿Padece algún tipo de alergia? SI NO

En caso afirmativo, por favor, especificar

\_\_\_\_\_

Durante la estancia en la escuela, ¿Necesita que sigamos algún protocolo médico especial? SI NO

En caso afirmativo, especificar en OBSERVACIONES.



**DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTORES**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto:

Móvil: \_\_\_\_\_ / Trabajo: \_\_\_\_\_ / Domicilio: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_



**PRECIOS**

PRECIO POR NIÑO/A: 20,00 €/mes

CAJA RURAL - IBAN. - ES2530590071073505340624

**ENTRADA Y SALIDA DE LOS NIÑOS/AS**

Persona que traerá y/o recogerá habitualmente al niño/a

NOMBRE \_\_\_\_\_

Otra persona autorizada para recoger al niño/a

NOMBRE \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**



D/Doña \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a participar en Escuela de Patinaje del C.D.B. Centro Hockey. Declaro que el niño/a no padece ninguna enfermedad o disminución física por la cual no pueda participar en el desarrollo de las actividades de la escuela y, en caso de padecerlas, se especifica en el apartado pertinente. De igual modo, otorgo permiso para que, en caso de que sea necesario, sea examinado en un centro apropiado, así como para adoptar las posibles decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias-en caso de suma urgencia-bajo la adecuada dirección facultativa. No podré exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de la actividad deportiva que realice bajo la potestad de C.D.B. Centro Hockey. La misma podrá hacer uso de las imágenes de los niño/as en las actividades del campus exclusivamente para divulgar y promocionar dichas actividades.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 7/2021, de 26 de mayo, de protección de datos, de protección de datos de carácter personal (LOPD), consiento que mis datos sean incorporados a un fichero del que es titular la Federación de Patinaje del Principado de Asturias. Se concede expresamente a la organización, permiso para utilizar todos aquellos materiales fotográficos y de cualquier tipo en los que aparezcan los participantes, para la promoción o publicidad de sus programas, así como para fines de carácter formativo.

Asimismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio de la Federación de Patinaje del Principado de Asturias y en su e-mail [info@centrohockey.com](mailto:info@centrohockey.com)

Fecha: \_\_\_\_\_

El/La solicitante: \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_