



FICHA SOCIO

CURSO 2012/2013

DATOS DEL NIÑO/NIÑA

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

DNI: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCION: _____

C.Postal.: _____ POBLACIÓN: _____

TELEFONO DOMICILIO: _____

TELEFONOS MOVILES DE CONTACTO: _____

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO (siempre de un mayor de edad): _____

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

NOMBRE DEL PADRE _____ DNI DEL PADRE _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ DNI DE LA MADRE _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR: _____

DNI DEL TUTOR: _____

FIRMADO (firmarán ambos progenitores en caso de menores)

PADRE

MADRE

TUTOR

Todos estos datos de carácter personal serán para uso exclusivo de Rockomadrid y se incorporarán a un fichero que será custodiado por los órganos competentes de dicha Asociación.



AUTORIZACION ACTIVIDAD ESCALADA

AUTORIZAMOS a nuestro hijo/a

.....

a realizar en Rockomadrid, entrenamientos y juegos relacionados con la escalada deportiva en las instalaciones situadas en la C/ Monasterio de Leyre, 9, Madrid.

AUTORIZAMOS así mismo cualquier tipo de tratamiento médico o quirúrgico siempre que sea requerido por prescripción facultativa del centro sanitario.

PADRE/TUTOR

MADRE/TUTORA

NOMBRE:

.....

DNI:

.....

FIRMA:

.....

DATOS DE INTERÉS

ENFERMEDADES:

ALERGIAS:

OTROS DATOS DE INTERÉS:

.....