**INSCRIPCION ESCUELA DE ATLETISMO ARJONA 2019-20**

*Nombre y apellidos del Atleta:*

Fecha de Nacimiento:

Categoria:

Dni:

Telefono:

Correo electrónico:

Talla de ropa:

(algún tipo de enfermedad leve o alergias comunes):

*Nombre y apellidos Tutor legal*:

Dni tutor legal:

Telefono de Contacto tutor legal:

**Con esta inscripción autorizo a mi hijo/a a viajar dentro del país (España) solo/a , siempre y cuando lo acompañe un mayor de edad , miembro o ayudante de la Escuela de Atletismo Arjona.**

FIRMADO: