**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Población: ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tfno. Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Talla de ropa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO**

Nombre y Apellidos del Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HERMANOS QUE ESTÁN INSCRITOS EN LA ESCUELA**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR**

* Documento de inscripción debidamente rellenado y firmada.
* Resguardo del ingreso del banco.
* Fotocopia DNI del niñ@ o del Libro de Familia
* Dos fotografías tamaño carnet (solos los nacidos entre 01-01-2001 al 31-12-2011)

**ESTA DOCUMENTACIÓN SE DEBE DE ENTREGAR EN EL PABELLÓN POLIDEPORTIVO DE ARJONA, EN HORARIOS DE TARDE, ANTES DEL PRÓXIMO 19 JULIO DE 2019.**

**DATOS MÉDICOS DEL ALUMNO**

¿Padece alergias a medicamentos, alimentos u otros? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Padece alguna enfermedad actualmente que impida o dificulte la práctica deportiva?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Necesita alguna medicación o tratamiento diario? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTROS: indicar cualquier tipo de observación o comentario relacionado con aspectos médicos de alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Yo, ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como Padre/Madre/Tutor AUTORIZO a mi hijo a que participe en todas las actividades deportivas o lúdicas, que se organice la Escuela Municipal de Fútbol durante la temporada 2018/2019 (entrenamientos, partidos..) asumiendo que al ser menor de edad, debo de acompañarlo en los desplazamientos que realice el equipo, siendo estos bajo mi responsabilidad, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por las eventuales lesiones que pudieran derivarse como consecuencia de la práctica ordinaria de las actividades propias de la escuela.***

***La presente autorización se extiende a las decisiones médico-quirúrgicas que, en caso de extrema urgencia y en las que no quepa consulta previa, fuese necesario adoptar bajo la adecuada prescripción facultativa.***

***A efectos de lo dispuesto en la normativa vigente relativa a la protección de datos de carácter personal, queda informado y expresamente consciente de la incorporación de los datos personales a un fichero gestionado por el Urgavona, C. F. con CIF G23373426 y domicilio social en C/ San Nicasio, S/N; Arjona (Jaén) y a su uso para fines estrictamente deportivos. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.***

***Y para que así conste a todos los efectos, la firmo a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_2019***

Firma del alumno si es mayor de 14 años Firma del padre, madre o tutor