



**CURSO 2020 / 2021**

**INSTITUTOS PROMOTORES DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE (IPAFD)**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNO/A**

**FECHA:**

**I.E.S.:**   
**Localidad:**

DATOS DEL ALUMNO/A						
Nombre*:	<input type="text"/>					
Apellidos*:	<input type="text"/>					
DNI/NIE/Pasaporte*:	<input type="text"/>			Nacionalidad*:	<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento*:	<input type="text"/>			Género*:	<input type="text" value="(M - Masculino / F - Femenino)"/>	
Curso*:	<input type="text"/>	Seguro médico* <sup>1</sup> :	<input type="text"/>	Talla de Ropa:	<input type="text" value="(XL, L, M, S, XS)"/>	
Dirección:	<input type="text"/>					
Localidad:	<input type="text"/>			Código Postal:	<input type="text"/>	
Teléfono (Padre/Madre/Tutor/a)*:	<input type="text"/>			Teléfono 2:	<input type="text"/>	
Correo Electrónico del alumno (preferentemente el correo corporativo acabado en @iesantoniofraguasforges.com)						
Correo Electrónico del padre/madre o tutor:						

\* Campos obligatorios

<sup>1</sup> Seguridad Social o Seguro Privado (ISFAS, MUFACE, ...)

**Inscripción Deporte**

- Elige la Escuela Deportiva de las concedidas al centro.
- Se podrá inscribir a un máximo de dos Escuelas Deportivas.
- La inscripción al programa será de 14 €, sea una o dos las Escuelas Deportivas elegidas.
- Calendario: Lunes y miércoles → voleibol y fútbol sala; Martes y Jueves → atletismo y baloncesto.

ESCUELAS DEPORTIVAS	marcar
ATLETISMO	<input type="checkbox"/>
BALONCESTO.	<input type="checkbox"/>
VOLEIBOL	<input type="checkbox"/>
FÚTBOL SALA	<input type="checkbox"/>

D./Dña.:  con DNI/NIE/Pasaporte:

padre/madre/tutor/a legal del alumno/a cuyos datos figuran, hago constar la ausencia de enfermedad o dolencia que le incapacite para realizar práctica de actividad física y/o deportiva a tenor de las revisiones médicas periódicas a las que ha sido sometido a lo largo de su vida.

**Si hubiera algún aspecto médico relevante que condicione la realización de actividad física y/o deportiva, indíquelo:**

Firma del Padre/Madre/Tutor/a:

Firma del Alumno/a:



Fdo.:

DNI/NIE/Pasaporte:

Fdo.:

DNI/NIE/Pasaporte: