



DATOS DO/A ALUMNO/A				
TIPO DE DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		CÓDIGO PERSOA
NOME				
APELIDOS				
DATA DE NACEMENTO				SEXO
ENDEREZO				
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE		PROVINCIA
TELÉFONO MÓBIL			TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO				
DISCAPACIDADE				
TIPO DISCAPACIDADE				
GRAO				
DEPENDENTE				

DATOS DO/A TITOR/A (Só no caso de alumnado menor de idade ou dependente)	
DNI/NIE/OUTRO	
NOME	
APELIDOS	
MÓBIL	
CORREO ELECTRÓNICO	

ACTIVIDADE DAS ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS NA QUE TEN PRAZA	
CÓDIGO	
ACTIVIDADE	

E DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

- Que son certos os datos facilitados.
- Que non padezo ningunha enfermidade que me incapacite para a práctica da devandita actividade.
- Que coñezo e acepto todas e cada unha das condicións da convocatoria publicada.
- Que son capaz de nadar 25 metros sen tocar fondo nin suxeitarme a medios auxiliares fixos ou móbiles (para as EDM de Natación de 9-11, 12-17, +18 e +60 intenso, Recuperación funcional, Tríatlon e Waterpolo).
- Que son capaz de nadar 100 metros empregando dous estilos diferentes (para Natación +18 intenso).
- Que sei andar en bicicleta, para a actividade de Tríatlon.

USO DA IMAXE

MENORES DE IDADE: AUTORIZO EXPRESAMENTE á utilización da imaxe (foto e/ou vídeo) de meu fillo/a para a súa publicación na páxina web do Concello da Coruña ou nas redes sociais do propio Concello: ¹

MAIORES DE IDADE: AUTORIZO EXPRESAMENTE á utilización da miña imaxe (foto e/ou vídeo) para a súa publicación na páxina web do Concello da Coruña ou nas redes sociais do propio Concello: ¹

¹ Indicar SI ou NON

A Coruña, de 20__

Ado. O/a alumno/a (No caso de menores de idade deberán asinar os/as proxenitores/as ou titores/as)