INSCRIPCION NATACION INFANTIL

CLUB MARITIMO VARADERO DE G.C.

DATOS DEL NIÑO / NIÑA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NIVEL DE NATACION FLOTA ? SI ____ NO ____ *Marcar lo que corresponda

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

NUMERO D.N.I: _____

SOCIO CLUB MARITIMO VARADERO: **NO** ___ **SI**___ Nº Socio:_____

DOMICILIO: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FIRMA

Autorizo a que el menor anteriormente mencionado, a disfrutar de las clases de Natacion Infantil, en la piscina del **CLUB MARITIMO VARADERO DE G.C.**
La aceptacion en dicha actividad implica el cumplimiento de las normas.

FIRMA

Autorizo a la empresa **CLUB MARITIMO VARADERO DE GRAN CANARIA SA.** a que el menor sea forotografiado durante la actividad de Natacion, y que las fotos puedan ser publicadas en la pagina web y redes sociales (Facebook, Instagram y Tik Tok), siempre que tenga por finalidad la divulgacion e informacion tando del Club como de la propia actividad.

** PARA QUE LA PLAZA ESTE CONFIRMADA SE DEBE ENTREGAR LA PRESENTE INSCRIPCION CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, ASÍ COMO ABONAR LA PRIMERA MENSUALIDAD POR ADELANTADO

NO SE RESERVAN PLAZAS

En Las Palmas de G.C a _____ de _____ del _____