

Club Natación las Rozas
Telf.: 628 99 16 69
e-mail: secretaria@cnlasroz.es

A cumplimentar por el Club: Nº de Socio: _____ Fecha de Ingreso: _____

Pegar Fotografía

Nombre y Apellidos del Nadador:.....

.....

Fecha de nacimiento: **D.N.I. del nadador (*):**

(*) Si éste no tuviera, poner el del padre, madre o tutor. En cualquier caso, siempre que el nadador sea menor de edad, adjuntar fotocopia del DNI del padre, Madre o tutor.

Domicilio (dirección, código postal y localidad):

.....

Teléfonos de contacto: - Domicilio :

- **Móvil del nadador:**

Nombre del padre:.....

- **Teléfono móvil del padre:**

Nombre de la madre:

- **Teléfono móvil de la madre:**

Dirección de correo electrónico del nadador:

Dirección de correo electrónico de los padres:

Alergias o enfermedades:

Autorizo al Club Natación de Las Rozas a utilizar los datos facilitados en este impreso, exclusivamente para temas relacionados con la actividad propia del club, así como a realizar y publicar en la web o en las redes sociales del Club fotografías de los socios menores o mayores de edad, en el desarrollo de las actividades deportivas que se realicen.

Incluir dos fotografías tamaño carnet del nadador.

Las Rozas, a de de

Fdo.: