



**FICHA DE INSCRIPCION EN LA ACTIVIDAD DE TRIMOTRICIDAD DE
LA ESCUELA DE TRIATLON IMD SEGOVIA**

Datos del Padre/Madre o Tutor legal:

| | | | |
|-------------|--|--------------------------|--|
| NOMBRE: | | | |
| APELLIDOS: | | | |
| D.N.I.: | | | |
| DIRECCION: | | | |
| POBLACION: | | C. POSTAL | |
| TELEFONO/S: | | Telfs. de aviso urgente: | |
| EMAIL: | | | |

Datos del alumno 1

| | | | |
|--|--|----------------|--|
| Nombre y Apellidos | | | |
| D.N.I.: | | F. Nacimiento: | |
| Declaro que el alumno sabe nadar y montar en bicicleta (marcar con una X): | | | |

Observaciones:

Datos del alumno2

| | | | |
|--|--|----------------|--|
| Nombre y Apellidos | | | |
| D.N.I.: | | F. Nacimiento: | |
| Declaro que el alumno sabe nadar y montar en bicicleta (marcar con una X): | | | |

Observaciones:

Autorizo a los alumnos arriba relacionados a formar parte de la actividad "Trimotricidad" de la Escuela de Triatlón IMD Segovia, y a participar en los entrenamientos, eximiendo de toda responsabilidad cuando los alumnos no se encuentren realizando la actividad, contraviniendo las normas o las órdenes de los Entrenadores, y certifico que sus condiciones físico-sanitarias son aptas para participar en los entrenamientos. Asimismo declaro haber recibido y tener conocimiento de las Normas de Funcionamiento de la Escuela, que acepto expresamente.

En Segovia, a ____ de _____ de 201_.

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal



Autorización para la utilización de imágenes de los deportistas por el Club Triatlón IMD Segovia

La dirección de la Escuela de Triatlón IMD Segovia pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder utilizar (para su publicación en la página web/redes sociales del club Triatlón IMD Segovia, elaboración de material de difusión del club/Escuela, y/o distribución a los medios de comunicación para su posterior publicación) en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que se puedan realizar a los deportistas de la Escuela de Triatlón IMD Segovia, en el desarrollo de los entrenamientos, competiciones, y otras actividades complementarias organizadas desde la Escuela/club Triatlón IMD Segovia.

*Don/Doña
con DNI como padre/madre o tutor del alumno/a
..... autorizo al club Triatlón IMD Segovia a hacer uso de las
imágenes realizadas en el desarrollo de los entrenamientos, competiciones, y otras actividades
complementarias organizadas desde la Escuela/club Triatlón IMD Segovia para su publicación en la página
web/redes sociales del club Triatlón IMD Segovia, elaboración de material de difusión del club/Escuela, y/o
distribución a los medios de comunicación para su posterior publicación*

En _____ a _____ de _____ de 20__

FIRMADO:

(padre, madre, tutor legal)