

Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2019/2020

Hoja de Inscripción

Datos Participante:

Nombre y Apellidos: _____

Empadronado en Segovia Capital:

Dirección: _____

SI NO

D.N.I.: _____

Teléfono: _____ ; Fecha Nacimiento: _____ Empadronado en el Municipio

Empadronado en el Municipio Convenio con el IMD: _____

Carné IMD: SI NO

E-mail: _____

Experiencia Deportiva:

Objetivos Deportivos:

_____ →

D./^a: _____, con D.N.I.: _____

DECLARO que todos los datos que se reflejan en esta solicitud son ciertos, que mi capacidad física y mi estado de salud son los adecuados para realizar este tipo de actividad y **SOLICITO** mi inscripción en el "**Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2019/2020**".

Segovia, ____ de ____ de _____

FDO.: El Interesado