ASOCIACIÓN DEPORTES SIN LÍMITES CAMPO DE GIBRALTAR

FICHA DE PARTICIPACIÓN

Niñas, niños y jóvenes que quieren practicar deporte

Ficha para rellenar a mano · Entregar a una persona del equipo

NOMBRE DE QUIEN QUIERE PARTICIPAR

EDAD

PERSONA DE CONTACTO (MADRE, PADRE, TUTOR/A)

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

MUNICIPIO

- ☐ Algeciras
- ☐ La Línea de la Concepción
- ☐ Los Barrios
- ☐ San Roque
- ☐ Tarifa
- ☐ Castellar de la Frontera
- ☐ Jimena de la Frontera
- ☐ San Martín del Tesorillo
- ☐ Otro municipio

DEPORTE QUE LE INTERESA

- ☐ Boccia
- ☐ Atletismo adaptado
- ☐ Natación
- ☐ Baloncesto inclusivo y en silla
- ☐ Fútbol inclusivo
- ☐ Pádel y tenis adaptados
- ☐ Ciclismo adaptado
- ☐ Senderismo accesible
- ☐ Piragüismo, kayak y vela adaptados
- ☐ Surf adaptado
- ☐ Juegos y circuitos deportivos inclusivos
- ☐ Varios / aún no lo sé

APOYOS QUE NECESITA, HORARIOS U OBSERVACIONES

PROTECCIÓN DE DATOS

☐ Asociación Deportes Sin Límites Campo de Gibraltar tratará estos datos únicamente para gestionar la participación en sus actividades deportivas y mantener el contacto con la familia. La persona que firma declara ser mayor de edad o la responsable legal de la persona participante, y acepta la política de privacidad disponible en www.sinlimitescdg.org/politica-privacidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión escribiendo a info@sinlimitescdg.org.

FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE

FECHA