



FEDERACIÓN DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE CASTILLA Y LEÓN

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DEL INTERESADO	
NOMBRE:	APELLIDOS:
DOMICILIO:	C.P.:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DNI:	E-MAIL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO PARA LOS MENORES DE EDAD)	
NOMBRE:	APELLIDOS:
DOMICILIO:	C.P.:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DNI:	TELÉFONO:

DATOS DEL CURSO	
FECHA DE CELEBRACIÓN:	LUGAR DE CELEBRACIÓN:
OBSERVACIONES:	
DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA: <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA D.N.I. <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD FÍSICA Y PSÍQUICA <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE BANCARIO <input type="checkbox"/> OTROS:	

He leído la información sobre protección de datos – COVID-19 y acepto las condiciones ANEXO I

....., a ... de de 20.....

Fdo.:

(El interesado o el representante legal en el caso de los menores de edad)