
	BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN MANTENIMIENTO FÍSICO MAYORES Área de Deportes	 MD05-V1
--	--	--

Datos del participante

Nombre:		
Fecha Nacimiento:	Edad:	D.N.I. :
Dirección:	Teléfono:	
Hacer constar si padece algún tipo de alergia o enfermedad bajo tratamiento.		



¡! IMPORTANTE ¡!

Antes de iniciar las clases deberían pasar por un reconocimiento médico.

Declaro estar capacitado/a para la realización de esta actividad Físico Deportiva.
 Acepto que existen riesgos asociados con la practica deportiva, y por ello descarga de toda la responsabilidad a la organización de la misma.

Que deseando realizar el “Programa de Mantenimiento Físico Mayores”, SOLICITO tenga por admitida la presente inscripción.

En Beas, ____ de _____ de 201__	Firma
---------------------------------	--------------

	BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN MANTENIMIENTO FÍSICO MAYORES Área de Deportes	
--	--	---

Datos del participante

Nombre:		
Fecha Nacimiento:	Edad:	D.N.I. :
Dirección:	Teléfono:	
Hacer constar si padece algún tipo de alergia o enfermedad bajo tratamiento.		

¡! IMPORTANTE ¡!

Antes de iniciar las clases deberían pasar por un reconocimiento médico.

Declaro estar capacitado/a para la realización de esta actividad Físico Deportiva.
 Acepto que existen riesgos asociados con la practica deportiva, y por ello descarga de toda la responsabilidad a la organización de la misma.

Que deseando realizar el “Programa de Mantenimiento Físico Mayores”, SOLICITO tenga por admitida la presente inscripción.

En Beas, ____ de _____ de 201__	Firma
---------------------------------	--------------

