



PROGRAMA ESCUELAS DEPORTIVAS

CURSO 2020-21

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

NIVEL _____

FECHA NACIMIENTO _____

TELÉFONO _____

MODALIDAD DEPORTIVA: MULTIDEPORTE (Fútbol, baloncesto, voleibol, atletismo...)

GRUPOS

HORARIOS

PREBENJAMÍN (1º-2º PRIMARIA)	LUNES Y MIÉRCOLES 17:00 A 18:00 H
BENJAMÍN (3º Y 4º PRIMARIA)	MARTES Y JUEVES 17:00 A 18:00 H
ALEVÍN (5º Y 6º PRIMARIA)	MARTES Y JUEVES 17:00 A 18:00 H

PERMISO DE PARTICIPACIÓN Y DECLARACIÓN MATERNA/PATERNA

-Declaro que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad o patología que le impida realizar con normalidad la actividad en la que lo/a inscribo (En caso contrario, se debe comunicar a la empresa)

____ (si/no) AUTORIZO a que participe en las actividades físico-deportivas durante el curso 2020-21 dentro del programa Escuelas Deportivas.

Me hago cargo de toda la posible responsabilidad motivada por la conducta irregular o incumplimiento de las normas que mi hijo/a tenga durante el transcurso de la actividad.

____ (si/no) AUTORIZO el uso educativo y/o informativo de las imágenes tomadas /enviadas en la actividad de Escuelas deportivas.

En Rincón de la Victoria a _____ de _____ de 2020

Firma del padre/madre/tutor/a