



DATOS DEL NIÑO/NIÑA

NOMBRE: SEXO:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

POBLACIÓN: PROVINCIA:

MOVIL:

MAIL PADRE:

DNI / PASAPORTE:

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/TUTORA

NOMBRE: APELLIDOS:

MOVIL 1: MOVIL 2:

DNI / PASAPORTE:

CUESTIONARIO

NIVEL DE WAKEBOARD (si has hecho antes):

.....

EXPERIENCIA DEPORTIVA:

.....

SÁBADOS [] 9:30-11:30 (nivel1) [] 11:30-13:30 (nivel2)

DOMINGOS [] 9:30-11:30 (nivel1) [] 11:30-13:30 (nivel2)

FIRMA Y ACEPTACIÓN

Autorizo a mi hijo/hija, menor de edad, a participar en el curso en las fechas arriba indicadas así como a H2O cable sports SL a utilizar fotos e imágenes donde salga mi hijo realizando las actividades del curso. Por el presente reconozco y acepto las condiciones generales y particulares de la inscripción.

MAS INFORMACIÓN: info@olimpic-cablepark.com - Tel.: +34 936 656 480

¡NOS VEMOS EN EL AGUA!

Fecha: / /