



SOLICITUD DE ALTA EN EL "CLUB"

Datos del nadador. Socio abonado nº _____ (Rellenar por el club)

Nombre y Apellidos		
D.N.I. nº:		
Fecha de nacimiento:		
¿Tiene hermanos en el Club?	SI	NO

Foto

Datos del titular de la cuenta bancaria (padre, madre o tutor/a):

D./D ^a .:	
D.N.I.:	Teléfono:
Dirección:	
C. Postal:	Localidad:
Correo electrónico:	
Titular de la cuenta, D./D ^a .:	
Nº. cuenta (20 dígitos): _____ - _____ - _____ - _____ (entidad - 4) (sucursal - 4) (d.c.-2) (nº. cuenta - 10)	

Documentación que hay que aportar:

- 1.- Fotografía tamaño carnet del nadador.
- 2.- Fotocopia del D.N.I. del nadador (en caso de no tener: Fotocopia del Libro de Familia).
- 3.- Solicitud cumplimentada y firmada.
- 4.- Informe individual de salud relleno y firmado.

Club Deportivo Natación Linares

c/ Jaime Conquistador, s/n. Urb. Los Girasoles. Local-4
23700 Linares. (Frente a Piscina Cubierta de Linares)
www.cnlinares.es



Club Deportivo Natación Linares

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL "CLUB"

_____ como
padre/madre de _____

Solicita: A la Junta Directiva del "Club Deportivo Natación Linares" su ALTA como miembro SOCIO del Club Deportivo Natación Linares a partir del día: _____ de _____ del 20____, comprometiéndose a abonar la cantidad de _____ euros/mes durante _____ meses al año, en concepto de mensualidad fijada por el club y a aceptar los Estatutos y el reglamento de Régimen Interno del Club Deportivo Natación Linares.

Autorizo a mi hijo _____ para que realice cuantas clases, entrenamientos, actividades y/o competiciones consideren oportunos los técnicos y monitores del "Club Deportivo Natación Linares", durante la temporada actual y sucesivas, si proceden; así mismo autorizo al "Club Deportivo Natación Linares" al uso de fotografías y vídeos realizados para subirlas a la web del club así como la difusión de medios de comunicación, para lo cual firmo la presente en Linares a ____ de _____.

Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable el Club Deportivo Natación Linares y que tiene por objeto la adecuada realización de la práctica deportiva y evitar riesgos derivados de su salud a nuestros deportistas. El que suscribe el presente documento garantiza la veracidad de los datos facilitados.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el interesado tiene reconocidos los derechos de acceso, cancelación y rectificación y podrá ejercer gratuitamente a los mismo mediante escrito dirigido a la Secretaría del Club Deportivo Natación Linares.

Linares, a ____ de _____ de 20____

Fdo: _____

Club Deportivo Natación Linares

c/ Jaime Conquistador, s/n. Urb. Los Girasoles. Local-4
23700 Linares. (Frente a Piscina Cubierta de Linares)
www.cnlinares.es



INFORME INDIVIDUAL DE SALUD

Apellidos y Nombre del nadador: _____

Fecha de nacimiento del nadador: _____

Apellidos y Nombre de madre/padre/tutor: _____

(Por favor, rodee con un círculo la respuesta correcta)

1.- ¿Padece alguna alteración ósea o articular, de columna? SI NO.

En caso afirmativo citar cual y si precisa en la actualidad algún tratamiento ortopédico:

2. ¿Padece alguna intolerancia o alergia a medicamentos o a alimentos? SI NO.

En caso afirmativo citar cual:

3.- ¿Padece algún problema cardiovascular y/o respiratorio? SI NO.

En caso afirmativo citar cual y si precisa algún tipo de tratamiento o cuidado específico:

4.- ¿Padece alguna enfermedad metabólica? SI NO

En caso afirmativo citar cual y si precisa algún tipo de tratamiento o cuidado específico:

5.- Cualquier otro aspecto de la salud de su hij@ que considere oportuno mencionar:

Fecha:

Firma de los padres

Club Deportivo Natación Linares

c/ Jaime Conquistador, s/n. Urb. Los Girasoles. Local-4
23700 Linares. (Frente a Piscina Cubierta de Linares)
www.cnlinares.es