

Datos del alumno de Karate-do

Nombre: Edad:
1º Apellido:
2º Apellido:
Dirección:
Localidad Código Postal:
Fecha de nacimiento: DNI:
Teléfono/s:
E-mail:
Nº A.M.P.A. (en caso de pertenencia): Curso:
Grado (cinturón):

Nombre y apellidos de la madre/tutora:
DNI:
Nombre y apellidos del padre/tutor:
DNI:
Alguna enfermedad y/o lesión importante:
.....
Colegio:

Marcar las casillas que correspondan:

- He leído y acepto las normas y/o condiciones expuestas en las normas.
- Cedo los datos aquí reflejados y el tratamiento de los mismos para la base de datos del CLUB BUDOKAN.
- Cedo los derechos de imagen del alumno para usos no comerciales al CLUB BUDOKAN (para usos en web, tablón de anuncios, ...)

Firma del padre/madre/tutor,

Datos del alumno de Karate-do

Nombre: Edad:
1º Apellido:
2º Apellido:
Dirección:
Localidad Código Postal:
Fecha de nacimiento: DNI:
Teléfono/s:
E-mail:
Nº A.M.P.A. (en caso de pertenencia): Curso:
Grado (cinturón):

Nombre y apellidos de la madre/tutora:
DNI:
Nombre y apellidos del padre/tutor:
DNI:
Alguna enfermedad y/o lesión importante:
.....
Colegio:

Marcar las casillas que correspondan:

- He leído y acepto las normas y/o condiciones expuestas en las normas.
- Cedo los datos aquí reflejados y el tratamiento de los mismos para la base de datos del CLUB BUDOKAN.
- Cedo los derechos de imagen del alumno para usos no comerciales al CLUB BUDOKAN (para usos en web, tablón de anuncios, ...)

Firma del padre/madre/tutor,