



## INSCRIPCIÓN PARA EL CAMPUS DE TRIATLÓN 2018

QUINCENA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TLF.: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

D. o Dña. \_\_\_\_\_, padre, madre o tutor del alumno indicado:

- INSCRIBE al mismo en el Campus de Triatlón organizado por el SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES DEL AYUNTAMIENTO DE ÚBEDA.
- DECLARA que es apto físicamente previa revisión médica efectuada por su parte al efecto.
- AUTORIZA su participación en las actividades programadas, que el inscrito pueda ser atendido en un centro médico de la Seguridad Social, y que se pueda utilizar su imagen en fotografías, u otras ediciones con fines de la promoción deportiva de la actividad.
- DECLARA tener conocimiento exacto de las actividades a realizar, de la existencia de unas normas organizativas y del derecho de la Organización a reunificar o eliminar grupos.

El equipo de monitores sólo se responsabilizará de los actos que de las clases se deriven, y no de los que puedan sobrevenir por el incumplimiento de las normas o fuera de los horarios de las actividades. La organización se reserva la posibilidad de no aceptar la continuación de un alumno en caso de mal comportamiento, o si se detecta la necesidad de apoyo por parte de los padres, madres o tutores, se solicita y no se recibe.

Úbeda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

FIRMA

**MATERIAL NECESARIO:** Bicicleta, ropa de deporte, chanclas, bañador, protección solar y toalla. Se recomienda traer desayuno.

Nº de cuenta: ES13 2103 0355 91 0030007984 de UNICAJA.