



## ESCUELA DE ATLETISMO DE ÚBEDA C.A.PODOLOGÍA GALEY

Nombre Atleta:	Fecha Nac.:	D.N.I.
Apellidos:	Telf. Fijo:	Telf. Móvil:
Dirección:	Talla Camiseta:	
Correo electrónico:	Padre/Madre/Tutor:	

Marcar la documentación aportada:

<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I.	<input type="checkbox"/> Foto Tamaño Carnet
<input type="checkbox"/> Justificante de Ingreso matrícula	<input type="checkbox"/> Formulario de Licencia Cumplimentado

El precio mensual durante el curso es de 25 Euros que se abonará a los entrenadores dentro de la primera semana del mes en curso e incluye el acceso a las pistas, D.Dña. \_\_\_\_\_, padre, madre o tutor del menor, INSCRIBE Y AUTORIZA la participación del mismo en la Escuela Deportiva arriba indicada.

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

FIRMADO

Enviar la solicitud al Club de Atletismo Podología Galey o entregar a los entrenadores  
Avda. Ramón y Cajal 20, 1º L 23400-Úbeda (Jaén)  
Telf.: 649411859, e-mail: [escueladeatletismodeubeda@gmail.com](mailto:escueladeatletismodeubeda@gmail.com)