



FICHA DE DATOS PERSOAIS

Pega aquí unha foto de carné e trae unha fotocopia do DNI ou pasaporte en vigor.

DATOS DO/DA XIMNASTA

| | |
|--|----------|
| Apelidos | Nome |
| Data de nacemento | Idade |
| Enderezo | C.P. |
| Grupo de Acceso | NIF |
| Alerxias/enfermidades (en caso afirmativo indícalas) | |
| Outra información de interese sobre o neno ou nena | |
| Email | Teléfono |

DATOS DO PAI, NAI OU TITORES LEGAIS

| | | | |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| Sinale o que proceda | Nai <input type="checkbox"/> | Pai <input type="checkbox"/> | Titor/a <input type="checkbox"/> |
| Apelidos | Nome | | |
| Data de Nacemento | NIF | | |
| Email | Teléfono | | |
| | | | |
| Sinale o que proceda | Nai <input type="checkbox"/> | Pai <input type="checkbox"/> | Titor/a <input type="checkbox"/> |
| Apelidos | Nome | | |
| Data de Nacemento | NIF | | |
| Email | Teléfono | | |

**obligatorio cubrir os datos de ambos proxenitores*

Outros datos de contacto

| | |
|------------|-------------------|
| Teléfono 2 | Nome e parentesco |
| Teléfono 3 | Nome e parentesco |
| Email 2 | |

A CUBRIR POLA SECRETARÍA DO CLUBE

| | |
|---------------|---------------|
| Nº de Abonado | Data de Alta |
| Forma de Pago | Data de Baixa |
| Motivo | |

Para obter máis información acerca de cómo procesamos os teus datos persoais, podes ler o noso "Aviso Legal y Política de Privacidade" accedendo a www.clubflicflac.com