



SOLICITUDE

Neno/a: _____

Data de nacemento: _____

Teléfonos: _____ / _____ / _____

E-mail: _____

SOLICITA

Participar na actividade **“AS MATINAIS DE DOMINGO ”** en horario de 11:30 a 13:30 na aula de Predeporte.

29 OUTUBRO
19 NOVENBRO
17 DECEMBRO
21 XANEIRO
25 FEBREIRO “
18 MARZO
22 ABRIL
20 MAIO

CUSTE ORDINARIO	!"
CUSTE CON DESCONTO (MEMBROS CLUB ESTUDIANTES LUGO, BANDUA, IRMÁNS)	+"

¿Padece algunha enfermidades, discapacidade ou alerxia? _____

¿Precisa tomar algún tipo de medicamento? _____

SINATURA DO PAI/NAI/TITOR LEGAL DO INSCRITO

O arriba asinante autoriza a rexistra-los datos de carácter persoal detallados neste impreso, os cales serán tratados en todo momento de conformidade co establecido na Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e demais lexislación aplicable. En función de dita normativa o afectado poderá acceder, rectificar e cancelar a súa información nos termos legais. Asimesmo, autoriza a utilización das imaxes na páxina web e nas redes sociais do Club Estudiantes Lugo.