HOJA DE INSCRIPCION CLINIC DE REMO

1. Datos del deportista
	1. Nombre:
	2. Apellidos:
	3. Fecha de nacimiento:
	4. DNI:
	5. Discapacidad
2. Datos del Padre/madre o tutor[[1]](#footnote-1)
	1. Nombre:
	2. Apellidos:
	3. DNI:
3. Datos de contacto:
	1. Teléfono:
	2. E-mail:
	3. Asociación/centro educativo/ de la que proviene:

Remitir vía e-mail antes del 1 de abril de 2017 a la siguiente cuenta de correo electrónico: relevoparalimpico@gmail.com

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos y su normativa de desarrollo RD 1720/2007, le informamos que los datos personales recogidos en éste documento son de carácter confidencial y serán incorporados a las bases de datos del CPE para la gestión interna del programa.

1. Solo en el caso de menores de edad y en el caso de personas incapacitadas legalmente. [↑](#footnote-ref-1)