



CURSO DE VELA

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Fechas en la que desea hacer el curso: _____

INICIACIÓN: PERFECCIONAMIENTO: ENTRENAMIENTOS:

¿Has realizado algún curso anteriormente? SI NO _____

Experiencia que posee: NINGUNA POCA BASTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Fecha de Nacimiento: _____ D.N.I.: _____

Dirección Habitual: _____ C.P. _____

Localidad _____ Provincia _____

Teléfonos _____ e-mail: _____

¿Eres socio de este Club? _____ N° Socio _____ ¿Y de otro Club? _____ ¿Cuál? _____

¿Cómo has sabido de la existencia de este curso de vela? _____

¿Sabe nadar? SI NO _____

¿Padece contraindicación médica para la práctica de la Vela? SI NO _____

¿Tiene Licencia Federativa? _____

AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES DE EDAD

YO, D. _____

con D.N.I. nº _____, mediante la presente declaración, releva de toda la responsabilidad al CLUB NÁUTICO MAR MENOR de Los Alcázares, y a cualquier otra persona física ó jurídica que participen en la organización de este curso, asumiendo a su cargo cualquier daño o perjuicio que pueda ser consecuencia de la participación de su hijo/a: _____ en dicho Curso de Vela.

AUTORIZO a que el CNMM realice fotos y vídeos de mi hijo/a relacionados con el entorno náutico, deportivo y lúdico, en los que participe, pudiéndolos usar, publicar, exponer, producir y distribuir en todos aquellos medios de comunicación que el Club estime oportunos para el cumplimiento de su fin.

Fdo.

NOTA: (Imprescindible rellenar todos los campos y adjuntar fotocopia DNI del niño, del padre o de la madre)

NOTA: C.C.C. para pagos por transferencia: ES83 0487 0098 30 2000511691

NOTA: "De conformidad con la ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero automatizado titularidad del Club Náutico Mar Menor. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrán ejercer directamente en la oficina del Club, por e-mail nautico@cnmarmenor.es, o por fax 968 574 316.