

FICHA DE INSCRIPCIÓN TEMPORADA 2019-2020

Nombre

Apellidos

Fecha de Nacimiento

Teléfonos de contacto 1.-..... 2.-

Email (obligatorio en mayúsculas)

.....

Tengo WhatsApp SI NO

Dirección

Localidad C.P.

D.N.I.....

LICENCIA FEDERATIVA (Es muy aconsejable para categorías menores)

SI

NO

Días que le puedes dedicar a entrenar

Realizas algún otro deporte o actividad física (indica días y tiempo)

OBSERVACIONES O INCIDENCIAS

CLUB DE ATLETISMO CRONOS ATLETISMO

- ¿Ha padecido alguna enfermedad destacable?.....
- ¿Cuáles?
-
- ¿Ha sufrido lesiones destacables (esguinces importantes o repetidos, fisuras, fracturas, etc.)?.....
- ¿Cuáles e indicar fechas?
-
-
- ¿Toma alguna medicación de forma continuada?
- ¿Cuáles e indica para qué?
-
- ¿Es alérgico a algo (indicar sustancia)?.....
-
-
- ¿En caso de algún golpe o heridas leves, nos permite darle algún antiinflamatorio en spray o desinfectarlas con Betadine?
- ¿Tiene algún problema que le límite para la realización de algún tipo de ejercicio en los entrenamientos?
- Explíquelo
-
-
- **Recuerden informar al entrenador/a de cualquier variación en el estado de salud de su hij@ que pueda afectarle a los entrenamientos. ¡Gracias!**

**Fdo.: madre/padre o
atleta mayor de edad.**

Atentamente

CLUB DE ATLETISMO CRONOS

OBJETIVOS QUE TE PLANTEAS PARA ESTA TEMPORADA:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____

ENUMERA AGUNAS CARRERAS O PRUEBAS EN LAS QUE QUIERAS PARTICIPAR EN ESTA TEMPORADA (poniendo en primer lugar tus principales objetivos)

	PRUEBA	FECHA	TIEMPO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

¿QUIERES FEDERARTE? SI / NO

MONTAÑA / ATLETISMO

(Rodea la opción que te interese)

ENUMERA ASPECTOS QUE TE APORTASEN EL AÑO PASADO LOS ENTRENAMIENTOS, COMPETICIONES O EQUIPO EN GENERAL POR LA QUE TE SINTIESES SATISFECHO.

PROPUESTAS DE MEJORA PARA ESTA TEMPORADA. _____

AUTORIZACION PARA QUE EL ALUMNADO SE VAYA SOLO AL TERMINO DE LA ACTIVIDAD DE ATLETISMO DURANTE LA TEMPORADA 2019/2020

Yo, Don/Doña: _____ con DNI nº _____

Como Padre/Madre o representante legal del
alumno _____,
matriculado en la actividad de ATLETISMO.

- Marque con una **X** en una de las dos casillas la opción que desee:

☐ **AUTORIZO** a que mi hijo/a o representado/a legal se vaya sólo a Casa o coche al término de la actividad sin que ningún adulto se responsabilice de acompañarlo y responsabilizándome como padre/madre o tutor de ello.

COMPREENDO que sin la firma y entrega al tutor/a de esta autorización, a mi hijo/a o representado/a legal no se le permitirá salir sólo de la instalación en la que se realice la clase de atletismo sin que un familiar o persona autorizada venga a recogerlo

☐ **NO AUTORIZO** a que mi hijo/a o representado/a legal se vaya solo al término de la actividad
El familiar o la persona autorizada que figuran en la ficha de inscripción se responsabilizarán siempre de ir a recogerlo.

Y para que conste, lo firmo en _____ a _____ de _____ 201__

Firma del padre/Madre o tutor legal

AUTORIZACION PARA LA PUBLICACION DE IMAGENES POR EL CLUB CRONOS ATLETISMO

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de las comunicaciones, publicaciones y acciones comerciales que puede realizar **CRONOS ATLETISMO** y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros hijos/as durante la realización de los servicios deportivos contratados.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el Artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos.

CRONOS ATLETISMO, pide consentimiento a los padres/madres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter deportivo-comercial se puedan realizar a los niños/as, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en nuestras instalaciones y fuera de las mismas en actividades realizadas con el club.

Yo, Don/Doña: _____ con DNI nº _____

Como Padre/Madre o representante legal del
alumno _____ autorizo a

CRONOS ATLETISMO a un uso pedagógico/comercial de las imágenes realizadas en servicios contratados con nuestra club y publicadas en:

- La página web y perfiles del Club Deportivo CRONOS ATLETISMO, Filmaciones destinadas a difusión pedagógica-comercial y para la mejora de la técnica en diferentes disciplinas del ATLETISMO.

Y para que conste, lo firmo en _____ a _____ de _____ 201__

Firma del padre/Madre o tutor legal

