

# IMPRESO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Foto/fotocopia:

**ACTIVIDAD** .....  
**TURNO (en caso de que haya dos)**.....  
**NOMBRE Y APELLIDOS**.....  
**DNI**.....**F.NTO.**.....  
**DIRECCIÓN**.....  
.....  
**POBLACIÓN**.....**CP**.....  
**MAIL**.....  
**MOVIL**.....

El solicitante, padre, tutor o titular de este impreso, declara que no padece enfermedades o alteraciones que puedan contraindicar la práctica de actividades físicas, y que no precisa dedicación especial o atención individualizada. Así mismo, manifiesta conocer las normas del PMDB comprometiéndose a cumplirlas.

Barbastro, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Firma:

COD. INSCRIP.

COD. PREINSCRIPC.

SELLO PMDB

Se informa a los socios de las instalaciones deportivas que, de acuerdo con la ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos personales, los datos aquí facilitados formarán parte de un fichero titularidad del ayuntamiento de Barbastro, y de la posibilidad que ustedes tienen, de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los mismo, en la siguiente dirección: Ayuntamiento de Barbastro, Pz. Constitución, nº1. Barbastro.