



## INSCRIPCIÓN XORNADAS DE DESENVOLVEMENTO E FORMACIÓN 2021/2022

### DATOS PERSOAIS

|              |  |        |             |              |           |       |
|--------------|--|--------|-------------|--------------|-----------|-------|
| Nome         |  |        | Apelidos    |              |           |       |
| Data de nac. |  | Dni nº |             | Teléfono / s |           |       |
| Enderezo     |  |        | Número      |              | Piso      | Porta |
| Localidade   |  |        | C. Postal   |              | Provincia |       |
| Nome do pai  |  |        | Nome da nai |              |           |       |

### DATOS DO CLUB

|                      |  |       |           |              |           |       |
|----------------------|--|-------|-----------|--------------|-----------|-------|
| Nome do club         |  |       |           |              |           |       |
| Enderezo             |  |       | Número    |              | Piso      | Porta |
| Localidade           |  |       | C. Postal |              | Provincia |       |
| Nome do Adestrador   |  |       |           | Teléfono / s |           |       |
| Días de adestramento |  | Horas |           | E-mail       |           |       |

### HISTORIAL DEPORTIVO (Participación en Campionatos, Centros de Tecnificación, Concentracións ...)

|                              |  |                                    |  |
|------------------------------|--|------------------------------------|--|
| Anos de práctica do Voleibol |  | Outros deportes e anos de práctica |  |
|                              |  |                                    |  |
|                              |  |                                    |  |

### HISTORIAL MÉDICO (Indicar as operacións, enfermidades e lesións padecidas)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### OUTRAS OBSERVACIONES

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Coa firma da folla de inscrición autorizo o meu fillo / miña filla a participar na activade organizada en \_\_\_\_\_ na data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_. Tamén autorizo a Federación as xestións precisas no caso de accidente ou outra eventualidade que ocorrese durante a actividade

Firma Pai/ Nai/ Titor

Data