

IES JUAN GRIS 2020 - 2021

Inscripción IPAFD V

IES Promotores de la Actividad Física y el Deporte

Datos del alumno/a

Nombre*:		DNI/NIE/Pasaporte del alumno**:	
Apellidos*:			
Año de nacimiento*:	Nacionalidad*:	Género: (Marca lo que proceda) Masculino / Femenino	
Curso y grupo en el que estás*:	Municipio de residencia:	Seguro médico (Público o privado, nombre de la aseguradora) *:	
Correo electrónico del alumno		_____@iesjuangris.com	
Teléfono del alumno:		Talla de Ropa: (XL, L, M, S, XS)	

Contacto de emergencia

Nombre y apellidos del (Padre/Madre/Tutor/a)*:	
DNI/NIE/Pasaporte:	Teléfono (Padre/Madre/Tutor/a)*:
Correo electrónico*:	

* Campos obligatorios

** (si no tienes escribe "NO")

Elección deportiva

- Se podrá inscribir a un máximo de dos Escuelas Deportivas
- La inscripción al programa será de 14 €, sea una o dos las Escuelas Deportivas elegidas
- Puedes elegir, como máximo, Lucha Libre y un deporte de equipo (baloncesto, voleibol o fútbol sala)

Lucha	<input type="checkbox"/>	Baloncesto	<input type="checkbox"/>	Fútbol sala	<input type="checkbox"/>	Voleibol	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------

¿Estás federado/a en alguno de los deportes elegidos? ¿Cuál?

D./Dña: _____ con DNI/NIE _____ tutor/a legal del alumno/a cuyos datos figuran, hago constar la ausencia de enfermedad o dolencia que le incapacite para realizar la práctica de actividad física y/o deportiva a tenor de las revisiones médicas periódicas a las que ha sido sometido a lo largo de su vida

Si hubiera algún aspecto médico relevante que condicione la realización de actividad física y/o deportiva indíquelo:

Firma del padre/madre/ tutor/a:
DNI/NIE/Pasaporte

Firma del alumno/a: DNI/NIE
DNI/NIE/Pasaporte

Autorización para participar en el programa IES Promotores de la Actividad Física y el Deporte de la Comunidad de Madrid Curso escolar 2020 /2021

El abajo firmante D/ Dña. _____ con NIF/ NIE nº _____ autoriza como padre, madre, tutor/a (tachar lo que no proceda) a participar en el programa "IES Promotores de la Actividad Física y el Deporte" de la Comunidad de Madrid al alumno:

_____ con NIF/ NIE nº _____, matriculado en el IES JUAN GRIS de Móstoles y que participará en el deporte: _____ y/o escuelas deportivas, en el deporte: _____.

Así mismo autorizo a la grabación, reproducción y difusión de imágenes que puedan ser tomadas durante el desarrollo del Programa (entrenamientos, competición, etc.), en cualquier formato y/o soporte (electrónico, telemático, papel, etc.) por parte de la organización y/o del centro mediante la página oficial (www.iesjuangris.com). Por otro lado, acepto las condiciones que sobre protección de datos figuran en el texto anexo.

INSTRUCCIONES

Rellenar todos los datos con letra clara

- No es necesario elegir más de una opción
- Elegir solamente un deporte colectivo (O Fútbol Sala, o Baloncesto, o Voleibol)
- Y/o elegir Lucha

Ingresar en la cuenta del IES Juan Gris ([ES65 2038 2855 9960 0011 9674](https://www.es6520382855996000119674.es)), los 14 € anuales.

- En concepto escribir **IPAFD**, el **nombre y apellidos** del alumno, **curso** actual y **el/los deporte/es elegidos**.

Grapar el resguardo de pago a la inscripción y entregar en secretaría.

Par facilitar la labor del coordinador rellenar el siguiente cuestionario online, también disponible en la web del IES Juan Gris / Departamento de EF / IPAFD

Cuestionario IPAFD url= <http://bit.ly/IPAFD2021>