



Excmo. Cabildo Insular  
de La Gomera  
C/ Prof. Armas Fdez, 2  
38800. S/S. de La Gomera  
Tf: 922140118 Fax:  
922140151

## CAMPAÑA DE JUEGOS ESCOLARES 2018-2019 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### DATOS DEL DEPORTISTA

PRIMER APELLIDO: ..... SEGUNDO APELLIDO: .....  
NOMBRE: ..... D.N.I./N.I.E.: .....  
LUGAR DE NACIMIENTO: ..... FECHA DE NACIMIENTO: ..... / ..... / .....  
DIRECCIÓN: ..... N° ..... C.P.: ..... MUNICIPIO: .....

DEPORTES EN LOS QUE SE INSCRIBE: (marcar **3 casillas como máximo** con una x).

Campo a Través	<input type="checkbox"/>
Tenis de mesa	<input type="checkbox"/>
Ajedrez	<input type="checkbox"/>
Fútbol - sala	<input type="checkbox"/>
Judo	<input type="checkbox"/>
Bola Canaria	<input type="checkbox"/>

Lucha Canaria	<input type="checkbox"/>
Bádminton	<input type="checkbox"/>
Orientación	<input type="checkbox"/>
Triatlón /Acuatlón	<input type="checkbox"/>
Baloncesto (Federado)	<input type="checkbox"/>
Voleibol (Federado)	<input type="checkbox"/>

### DATOS MÉDICOS:

OPERACIONES: .....

ENFERMEDADES: .....

TRATAMIENTO: .....

ALERGIAS: .....

### DATOS DEL PADRE/MADRE/ TUTOR

PRIMER APELLIDO: ..... SEGUNDO APELLIDO: .....

NOMBRE: ..... D.N.I./N.I.E.: .....

TELÉFONO/S DE CONTACTO: .....

CORREO ELECTRÓNICO: .....

En ....., a ..... de ..... de 2018/2019.

Fdo.: .....

(PADRE / MADRE / TUTOR)



Excmo. Cabildo Insular  
de La Gomera  
C/ Prof. Armas Fdez, 2  
38800. S/S. de La Gomera  
Tf: 922140118 Fax:  
922140151

D./Dña.(adulto) \_\_\_\_\_, con D.N.I.:  
\_\_\_\_\_ y en calidad de padre/madre/tutor del  
alumno(niño/a) \_\_\_\_\_, inscrito en el Equipo \_\_\_\_\_.

**AUTORIZO** a mi hij@ a inscribirse, participar y en desplazarse en las actividades, (concentraciones/competiciones), pertenecientes a la **Campaña de Deporte Escolar y Promoción Deportiva Organizada por el Cabildo Insular de La Gomera durante la Temporada 2018 – 2019.**

**AUTORIZO** a la Organización de las competiciones escolares y de promoción deportiva para fines divulgativos a **obtener fotografías, filmación y/o grabaciones de imágenes relacionadas con la celebración del/los evento/s**, pudiendo ser difundidas en medios propios y en prensa informativa de carácter deportivo.

**AUTORIZO** a la Organización de las competiciones escolares y de promoción deportiva, en caso que sea necesario ante cualquier lesión deportiva o incidencia sanitaria, tanto en los desplazamientos como en los lugares de celebración de las competiciones, **a tomar las medidas oportunas para el trasladarlo del deportista a las dependencias sanitarias para su atención médica.**

Para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018/2019.

Fdo.: \_\_\_\_\_

**(PADRE / MADRE / TUTOR)**