

# **ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE DE LA FEB**

## 2021

#### **MODELO DE REGISTRO DE PARTICIPANTES**

#### **DATOS DEL PARTICIPANTE:**

Nombre			Apellidos			
Fecha de N	lacimiento			DNI		
Dirección						
Población			Provincia		СР	
Licencia	Si / No	Club				

#### DATOS DE LA MADRE/PADRE O TUTOR

Nombre	Apellidos			
Fecha de Nacimiento		DNI		
Dirección				
Población	Provincia		СР	
Teléfono	Teléfono 2			
e-mail	e-mail 2			

<sup>\*\*</sup>En caso de separación, y siempre que la custodia sea compartida, se pueden incluir los datos del segundo adulto al cargo\*\*

### **DATOS DE LA MADRE/PADRE O TUTOR**

Nombre	Apellidos			
Fecha de Nacimiento			DNI	
Dirección				
Población	Provincia		С	Р
Teléfono	Teléfono 2	2		
e-mail	e-mail 2			



Alergias e Intolerancias					
Medicación					
!Faté actualmente modicéndose nou alguno vazán? Ci as ací vallone al signiente accedus					
¿Está actualmente medicándose por alguna razón? Si es así rellene el siguiente cuadro con la información detallada que el equipo de trabajo debe conocer:					
Botiquín Personal: Si la/el participante aporta alguna medicación del tipo que sea, por					
favor establezca claramente el nombre de este y posología que está siguiendo:					





### **DATOS DE INTERÉS DEPORTIVO**

Por favor, responda a las siguientes preguntas lo más sinceramente posible, ya que supondrá la base sobre la que trabajar durante el desarrollo de las actividades.

	SI	NO
¿Sabe nadar sin dificultad?		
**Entendemos "sin dificultad" como la capacidad de entrar y salir sin ayuda del agua**		
Es sociable con otras niñas/os de su entorno		
¿Suele realizar tareas de responsabilidad en casa?		
**Entendemos como responsabilidad tareas acordes a su edad dentro del entorno familiar**		
¿Tiene capacidad de adaptación y aprendizaje de nuevas disciplinas deportivas?		
¿Participa bien en actividades grupales con otras niñas y niños? ¿Se adapta a la situación?		
¿Es una niña/niño responsable?		
¿Tiene algún comportamiento o pauta de conducta que deba ser conocido por el equipo de trabajo?		

Además de esta información genérica, a continuación, dispone de un espacio para

cumplimentar por los padres/tutores en relación al participante. Será especialmente interesante disponer de información sobre hábitos o costumbres que puedan alterar su día a día en la actividad.





Para formalizar la inscripción y reservar la correspondiente plaza deberá realizar un ingreso o transferencia al siguiente número de cuenta:

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BOXEO

ASUNTO: Campus FEB 2021 + (nombre del participante)

**Bankia** 

2038 1118 6860 0078 2607

La actividad tiene un precio de 300€

OFERTA 2º HERMANO: 270€/participante

OFERTA 3er HERMANO en adelante: 250€/participante



Yo D./Dña	, con DNI	Autorizo
a	a participar en la actividad	desarrollada por la
Federación Española de Boxeo	entre los días 10 y 15 de Ago	osto de 2021 que se
celebrará en las instalaciones o	del Centro de Alto Rendimient	o Deportivo "Infanta
Cristina" situado en la localidad	d de Los Alcázares (Murcia). A	simismo, autorizo su
presencia en las actividades de	esarrolladas fuera del espacio	del CARD que estén
recogidas en la planificación de l	a actividad.	
Y para que conste y surta los efe	ctos oportunos, firmo la present	te:
Fecha:		
FDO:		

