



**FICHA INSCRIPCIÓN CLUB FIDIAS DEPORTE INCLUSIVO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

F. NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

TLF. \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

TIPO DE DISCAPACIDAD: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

MARCAR LO QUE CORRESPONDA:

<input type="checkbox"/>	PROGRAMA ACTIVIDADES
<input type="checkbox"/>	EQUIPO COMPETICIÓN
<input type="checkbox"/>	ESCUELA



**Documentación adjunta:**

	Certificado Oficial de Discapacidad
	D.N.I.
	Certificado médico de estar apto para realizar actividad física
	Fotocopia número de cuenta
	ANEXO I
	ANEXO III
	Otras:

“En cumplimiento de lo dispuesto en la **Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal**, le informamos que sus datos de carácter personal son recabados con el fin de prestarle adecuadamente los servicios que usted nos solicita, así como para enviarle información sobre futuras actividades y quedarán recogidos en la base de datos del Club Fidas Deporte Inclusivo”

C/ Isla Alegranza nº 5 Ptal 3 1º1; 14011.- Córdoba; Tfno: 699.317.316  
Correo electrónico [info@clubfidiasdeporteinclusivo.es](mailto:info@clubfidiasdeporteinclusivo.es)  
Web: [www.clubfidiasdeporteinclusivo.es](http://www.clubfidiasdeporteinclusivo.es)