

   

 

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI** | **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **CATEGORÍA** | **SEXO** |
|       |       |            |            |            |
| **DOMICILIO** | **LOCALIDAD** | **PROVINCIA** | **CÓDIGO POSTAL** |
|                 |             |        |       |
| **FECHA NAC.****(DD/MM/AA)** | **LUGAR NACIMIENTO** | **e-mail** | **NACIONALIDAD** | **TELÉFONO** |
|       |       |       |       |       |
|  | **FIRMA DEL INTERESADO** **(con su firma el deportista declara que sabe nadar y que ha leído y acepta las normas técnicas, disciplinarias y económicas de la FAP.)** |  | **FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR (Autorización para menores de edad. Con su firma, el/la tutor/a declara que el deportista sabe nadar y que ha leído y acepta las normas técnicas, disciplinarias y económicas de la FAP)** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CLUB** |       |

En           de      de 20

|  |
| --- |
| Fotografía |
|  |

|  |
| --- |
| FIRMA DEL SECRETARIO Y SELLO DEL CLUB |
|  |
| El club certifica que los datos recogidos en este documento son auténticos |