



JUDO

FECHA ALTA	FECHA BAJA	FEDERADO	
		Sí	No

FOTO

FICHA PERSONAL

Nombre:			
Apellidos:			
Dirección:			
Fecha Nacimiento:		Cinturón:	
Nombre Madre:		Tlf. Madre:	
Nombre Padre:		Tlf. Padre:	
Email:			
Nif (padre, madre o tutor) :			
Observaciones (enfermedades, alergias...):			
En caso de no tramitar la licencia firme abajo, eximiendo de toda responsabilidad al profesor, por no haberla tramitado. FIRMA:		Según la ley de protección Jurídica del menor Cáp.2/Art. 4. El Club Judo Sant Esteve Sesrovires, solicita la autorización paterna para la realización de imágenes y se comprometen a velar por la integración física de su hijo/a. FIRMA DE LA AUTORIZACIÓN:	

DATOS BANCARIOS

Banco:
Número de Cuenta: