



Ajuntament  
de Castelló



F·ESA  
FEDERACIÓ D'ESPORTS  
ADAPTATS DE LA  
COMUNITAT VALENCIANA



# CLINIC DE NATACIÓ

SÁBADO DIA 29 SE SEPTIEMBRE

17:00-19:00 HORAS

PISCINA CASTALIA CASTELLÓN

( Junto Estadio Castalia )



INSCRIPCIONES EN: [relevoparalimpico@gmail.com](mailto:relevoparalimpico@gmail.com)

Un proyecto impulsado por



Cultura del  
Esfuerzo



relevoparalimpico  
C. Valenciana

# HOJA DE INSCRIPCIÓN CLINIC NATACIÓN CASTELLÓN 29.09.2018

## 1. Datos del deportista

- a. Nombre:
- b. Apellidos:
- c. Fecha de nacimiento:
- d. DNI:
- e. Tipo de discapacidad:
  - Física:
  - Intelectual:
  - Parálisis cerebral:
  - Daño cerebral adquirido
  - Sensorial:

## 2. Datos del Padre/madre o tutor<sup>1</sup>

- a. Nombre:
- b. Apellidos:
- c. DNI:

## 3. Datos de contacto:

- a. Teléfono:
- b. E-mail:
- c. Asociación/centro educativo/ de la que proviene:

Remitir vía e-mail antes del 19 de septiembre a la siguiente cuenta de correo electrónico: [relevoparalimpico@gmail.com](mailto:relevoparalimpico@gmail.com)

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos y su normativa de desarrollo RD 1720/2007, le informamos que los datos personales recogidos en éste documento son de carácter confidencial y serán incorporados a las bases de datos del CPE para la gestión interna del programa.

---

<sup>1</sup> Solo en el caso de menores de edad y en el caso de personas incapacitadas legalmente.