



DATOS DO/A ALUMNO/A				
TIPO DE DOCUMENTO		Nº DOCUMENTO		CÓDIGO PERSOA
NOME				
APELIDOS				
DATA DE NACEMENTO				SEXO
ENDEREZO				
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE		PROVINCIA
TELÉFONO MÓBIL			TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO				
DISCAPACIDADE				
TIPO DISCAPACIDADE				
GRAO				
DEPENDENTE				

DATOS DO/A TITOR/A (Só no caso de alumnado menor de idade ou dependente)	
DNI/NIE/OUTRO	
NOME	
APELIDOS	
MÓBIL	
CORREO ELECTRÓNICO	

SOLICITUDE DE MATRÍCULA NO CURSO DE NATACIÓN DE VERÁN 2023	
CÓDIGO	
CURSO (mes)	
HORARIO	

E DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

- Que son certos os datos facilitados.
- Que non padezo ningunha enfermidade que me incapacite para a práctica da devandita actividade.
- Que son capaz de **nadar 25 metros** sen tocar fondo nin suxeitarme a medios auxiliares fixos ou móbiles para todos os **Cursillos de Perfeccionamento** de calquera franxa de idade, e tamén no caso de Recuperación funcional e Prenatal.
- Que son capaz de nadar **100 metros** empregando dous estilos diferentes para Natación **+18 Moi intenso**.

USO DA IMAXE

MENORES DE IDADE: AUTORIZO EXPRESAMENTE á utilización da imaxe (foto e/ou vídeo) de meu fillo/a para a súa publicación na páxina web do Concello da Coruña ou nas redes sociais do propio Concello: ¹

MAIORES DE IDADE: AUTORIZO EXPRESAMENTE á utilización da miña imaxe (foto e/ou vídeo) para a súa publicación na páxina web do Concello da Coruña ou nas redes sociais do propio Concello: ¹

¹ Indicar SI ou NON

A Coruña, de 20__