

## ACTIVIDAD: JORNADA DEPORTIVA ADULTOS Y MAYORES EN EL EJIDO

## **HOJA DE INSCRIPCIÓN**

MUNICIPIO:	
Datos del participante:	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
Nº DNI: FECHA DE NACIMIENTO:	
Nº SEGURIDAD SOCIAL:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONOS:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
FECHA: 7 OCTUBREPONIENTE	
14 OCTUBREALPUJARRA	
21 OCTUBREBAJO ANDARAX	
28 OCTUBREMEDIO Y ALTO ANDARX	
¿Padece alguna enfermedad que sea necesario tener en cuenta en el desarrollo de	e la
actividad? □Si □ No	
¿Qué enfermedad?	
Manifiesto que conozco y acepto las normas de la actividad.	
Firma	
ade de 20	)15.

