



DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	
DIRECCION	
FECHA DE NACIMIENTO	
DATOS 1º PROGENITOR	
NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	
DIRECCION	
LOCALIDAD	
TELEFONO	
CP	
EMAIL	
DATOS 2º PROGENITOR	
NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	
DIRECCION	
LOCALIDAD	
TELEFONO	
CP	
EMAIL	

ADEMÁS, MANIFIESTAN QUE:

El/la menor arriba mencionado NO POSEE IMPEDIMENTOS físicos, psíquicos y/o de salud que le impidan realizar pequeños esfuerzos físicos o poder participar en las actividades propias de los programas de ocio y tiempo libre programadas para esta Actividad. Los progenitores o representantes legales de menores con necesidades educativas especiales tienen la OBLIGACIÓN de comunicarlo al Club de Regatas Mar Menor, que decidirá en última instancia la idoneidad o no de incluirlo en esta Actividad.

IMPRESINDIBLE que el niño/a sepa nadar.

Fdo.....

Fdo.....