

DATOS PERSOAIS:

NOME E APELIDOS: _____

ENDEREZO: _____

TELÉFONO: _____

IDADE: _____

DECLARA:

NON PADECER NINGUNHA ENFERMIDADE OU DOENZA QUE ME IMPIDA REALIZAR ACTIVIDADE FÍSICA MODERADA, E ASUMO CALQUERA RISCO OU CONSECUCENCIA DERIVADA DA PRÁCTICA DA ACTIVIDADE DEPORTIVA QUE POIDA AGRABAR OU LESIONAR O MEU ESTADO FÍSICO.

SOLICITA:

RESERVA DE PRAZA NO CURSO DE “XIMNASIA DE MANTEMENTO” ORGANIZADO POLO CONCELLO DE FRIOL, QUE SE LEVARÁ A CABO OS LUNS E MÉRCORES DE 21:00H A 22:00H NO POLIDEPORTIVO MUNICIPAL.

ASINADO: DONA _____

DATA: _____