



ASOCIACIÓN DEPORTES SIN LÍMITES CAMPO DE GIBRALTAR

INSCRIPCIÓN BOCCIA

Juega sin límites · Captación e iniciación de participantes

Ficha para rellenar a mano · Entregar a una persona del equipo

NOMBRE DE QUIEN PARTICIPA

EDAD

PERSONA DE CONTACTO (SI INSCRIBE A OTRA PERSONA)

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

MUNICIPIO

- ☐ Algeciras ☐ La Línea de la Concepción ☐ Los Barrios ☐ San Roque ☐ Tarifa
☐ Castellar de la Frontera ☐ Jimena de la Frontera ☐ San Martín del Tesorillo ☐ Otro municipio

¿HA JUGADO ANTES?

- ☐ Nunca he jugado ☐ He probado alguna vez ☐ Juego o he jugado habitualmente

TALLA DE CAMISETA

- ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ Infantil

APOYOS QUE NECESITA U OBSERVACIONES

PROTECCIÓN DE DATOS

- ☐ Asociación Deportes Sin Límites Campo de Gibraltar tratará estos datos únicamente para gestionar la participación en sus actividades deportivas y mantener el contacto con la familia. La persona que firma declara ser mayor de edad o la responsable legal de la persona participante, y acepta la política de privacidad disponible en www.sinlimitescdg.org/politica-privacidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión escribiendo a info@sinlimitescdg.org.

FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE

FECHA