



ASOCIACIÓN DEPORTES SIN LÍMITES CAMPO DE GIBRALTAR

FICHA DE PARTICIPACIÓN

Niñas, niños y jóvenes que quieren practicar deporte

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

NOMBRE DE QUIEN QUIERE PARTICIPAR

EDAD

PERSONA DE CONTACTO (MADRE, PADRE, TUTOR/A)

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

DEPORTE QUE LE INTERESA

- ☐ Boccia ☐ Atletismo adaptado ☐ Natación ☐ Baloncesto inclusivo y en silla ☐ Fútbol inclusivo
☐ Pádel y tenis adaptados ☐ Ciclismo adaptado ☐ Senderismo accesible
☐ Piragüismo, kayak y vela adaptados ☐ Surf adaptado ☐ Juegos y circuitos deportivos inclusivos
☐ Varios / aún no lo sé

APOYOS QUE NECESITA, HORARIOS 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