

Inscripción · Natación para niños/as con diversidad funcional

Complejo Deportivo Pancraccio Socas García · Inscripción presencial (esta actividad no está disponible online).



DATOS DE LA ACTIVIDAD

● Complejo Deportivo ● Viernes ● 16:00 a 18:00 h

Temporada orientativa: **1 octubre 2026 – 19 junio 2027** (según cartelería municipal). Mínimo 4 usuarios para impartir la actividad. Prioridad a empadronados/as en Santiago del Teide.

USO INTERNO

N.º REGISTRO / EXPEDIENTE

FECHA DE RECEPCIÓN

1. Participante DATOS DEL NIÑO/A

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

DNI / NIE (SI DISPONE)

DOMICILIO

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

EMPADRONADO/A EN SANTIAGO DEL TEIDE

☐ Sí ☐ No

2. Madre / padre / tutor/a legal OBLIGATORIO SI ES MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI / NIE

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO (SI DISTINTO)

3. Personas autorizadas a recoger OPCIONAL

AUTORIZADO/A 1 · NOMBRE

TELÉFONO

AUTORIZADO/A 2 · NOMBRE

TELÉFONO

4. Salud y apoyo PARA ORGANIZAR LA ACTIVIDAD CON SEGURIDAD

¿ALERGIAS O INTOLERANCIAS?

☐ No ☐ Sí · indicar abajo

OBSERVACIONES / NECESIDADES DE APOYO EN EL AGUA (COMUNICACIÓN, MOVILIDAD, MATERIAL, ACOMPAÑAMIENTO...)

5. Autorizaciones y firma

- ☐ Autorizo la participación en Natación para niños/as con diversidad funcional (Dinamización Municipal 2026-2027 · Ayuntamiento de Santiago del Teide).
- ☐ Declaro veraces los datos y me comprometo a comunicar cambios relevantes para la seguridad del participante.
- ☐ Conozco que los datos se tratan conforme al RGPD para la gestión de la inscripción y la actividad deportiva municipal.

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A

SELLO / FIRMA DEL CENTRO

Nombre y fecha

Complejo Deportivo · recepción

Complejo Deportivo Pancraccio Socas García · Santiago del Teide
Contacto: gestion@santiagodelteidedeportes.es · (+34) 922 868 041

Formulario presencial · no sustituye alta online
www.santiagodelteidedeportes.es