HOJA ASISTENCIA SALIDA INVITADO.

NOMBRE:

DNI:

TELEFONO:

ESTA FEDERADO:

CONTACTO DE EMERGENCIA (NOMBRE Y TLF.):

ALERGIAS, MEDICACIÓN U OTROS PROBLEMAS MÉDICOS:

SALIDA A LAS QUE SE SUMA:

CONFORME SOBRE EL TRATAMIENTO Y CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS:

CONFORME SOMETERSE A LA NORMATIVA DE SALIDAS DEL CLUB:

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO: