



## FEDERACIÓN GALEGA DE VOLEIBOL

Praza Agustín Díaz nº 1 (15008 – A Coruña)  
Telf. (34) 981 134 453 Fax (34) 981 132 959  
Web: www.fgvb.es e-mail: correo@fgvb.es

### Xornadas de Supervisión e Control 2019/20

#### Datos persoais

Nome		Apelidos	
Data de nacemento		DNI	Teléfono
Enderezo			
Localidade		C. Postal	Provincia
Nome do pai		Nome da nai	

#### Datos do club

Nome do club			
Enderezo			
Localidade		C. Postal	Provincia
Nome do Adestrador		Teléfono	
Días de adestramento		Horas	E-mail

#### Historial deportivo (Participación en Campionatos, Centros de Tecnificación, Concentracións, ...)

Anos de práctica do Voleibol		Outros deportes e anos de práctica	

#### Historial médico (Indicar as operacións, enfermidades e lesións padecidas)


#### Outras observacións

Firma Pai/ Nai/ Titor	Data
-----------------------	------

Coa firma da folla de inscrición autorizo o meu fillo / miña filla a participar na activade organizada en \_\_\_\_\_ na data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tamén autorizo á Federación Galega de Voleibol as xestións precisas no caso de accidente ou outra eventualidade que ocorrese durante a actividade.