



**Ficha de inscripción Copa Aztron 2024
Valle de Bravo, México**

Información Personal

Nombre:

Apellidos:

Edad:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Dirección:

Código Postal:

Teléfono:

E-mail:

Categoría:

Información Importante

¿Sabe nadar? Si No

¿Padece alguna condición médica? Si No

En caso afirmativo, por favor explique

¿Está tomando algún medicamento? Si No

En caso afirmativo, por favor explique

¿Tiene alguna alergia? Si No

En caso afirmativo, por favor explique

Autorizo a Paddle Board Valle de Bravo utilizar mis datos personales conforme a la normativa de protección de datos.

He leído y aceptado los términos y condiciones de Paddle Board Valle de Bravo, incluidas las normas de comportamiento y las políticas de seguridad.

FIRMA:

FECHA: