




<b>CENTRO DE TECNIFICACION DE TIRO CON ARCO FICHA ALUMNO</b>	<b>AÑO</b>

Con la colaboración de  Junta de Castilla y León

<b>NUCLEO DE TEC.</b>	
<b>FECHA</b>	

<b>NOMBRE</b>		<b>Fecha Nac.</b>	
<b>APELLIDOS</b>			
<b>DNI</b>		<b>SEXO (H/M)</b>	
<b>DOMICILIO</b>			
<b>CODIGO POSTAL</b>		<b>LOCALIDAD</b>	
<b>PROVINCIA</b>			
<b>TFNO 1</b>		<b>TFNO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO</b>			

**\*\*Rellenar solo en el caso de solicitantes menores de 18 años:**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/ MADRE O TUTOR LEGAL**</b>		<b>DNI</b>
<b>OBSERVACIONES:</b>	Marcar la casilla adecuada	<b>FIRMA</b>
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO la publicación de fotografías en la página web de la FTACYL y en otras publicaciones, memorias o notas de prensa del CDTA.	(Para menores, firma del padre / madre o tutor legal)
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO la publicación de fotografías.	

**PUNTUACION OBTENIDA LA TEMPORADA ANTERIOR**

<b>CAMPEONATO</b>	<b>FECHA</b>	<b>DIVISION / CATEGORIA</b>	<b>PUNTOS</b>

**OBJETIVOS** (a rellenar por el entrenador)

--

**Breve descripción del plan de entrenamiento.**(a rellenar por el entrenador)

--

LA FIRMA DE ESTE FORMULARIO SUPONE LA TOTAL ACEPTACION DEL REGLAMENTO Y NORMAS DEL CENTRO DE TECNIFICACION