

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Por favor, trate de rellenar el cuestionario con la mayor precisión posible. Si existe alguna duda, puede utilizar el apartado de 'observaciones' y contactaremos con usted con la mayor brevedad posible. ¡Muchas gracias!

Fecha: ____/____/____

Asociación o entidad de pertenencia: _____

Actualmente no formo parte de ninguna asociación.

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

• **Nombre:** _____

• **Apellidos:** _____

• **Edad:** _____

• **Barrio o distrito al que pertenece:** _____

• **Provincia:** _____

• **Frecuencia en la práctica deportiva:**

Nunca A veces Frecuentemente A diario

• **% discapacidad:** _____%

• **Diagnosticado/a de:** _____

• **Otros trastornos asociados a la discapacidad:**

Trastorno del Espectro Autista (TEA)

Discapacidad Auditiva

Trastorno del Lenguaje

TDAH

Salud

- Trastornos de Conducta
- Discapacidad Visual
- Discapacidad Física
- Trastorno Mental
- Otros: _____
- Ninguno

DATOS MÉDICOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

- **¿Problemas físicos o enfermedades relevantes?: SI/NO**

- **Lesiones: SI/NO**

- **Alergias: SI/NO**

¿A qué? _____

**DATOS DE LOS FAMILIARES QUE PARTICIPARÁN EN LAS
ACTIVIDADES**

Tlf. Contacto: _____

Email: _____

FAMILIAR 1:

- **Nombre:** _____
- **Apellidos:** _____
- **Edad:** _____
- **Parentesco:** _____

- **¿Alguna discapacidad diagnosticada?: SI/NO**

¿Cuál? (En caso afirmativo): _____

- **Frecuencia en la práctica deportiva:**

Nunca A veces Frecuentemente A diario

- **Problemas físicos y/o lesiones:**

- **¿Enfermedades relevantes? (Tensión alta, tiroides, cardiorespiratoria, etc.):**

SI/NO

- **¿Puede realizar ejercicio físico con normalidad?: SI/NO**

- **Observaciones:**

FAMILIAR 2:

- **Nombre:** _____
- **Apellidos:** _____
- **Edad:** _____
- **Parentesco:** _____
- **¿Alguna discapacidad diagnosticada?: SI/NO**

¿Cuál? (En caso afirmativo): _____

- **Frecuencia en la práctica deportiva:**

Nunca A veces Frecuentemente A diario

- **Problemas físicos y/o lesiones:**

- **¿Enfermedades relevantes? (Tensión alta, tiroides, cardiorrespiratoria, etc.):**

SI/NO

- **¿Puede realizar ejercicio físico con normalidad?: SI/NO**
- **Observaciones:**

FAMILIAR 3:

- **Nombre:** _____
- **Apellidos:** _____
- **Edad:** _____
- **Parentesco:** _____
- **¿Alguna discapacidad diagnosticada?: SI/NO**

¿Cuál? (En caso afirmativo): _____

- **Frecuencia en la práctica deportiva:**

Nunca A veces Frecuentemente A diario

- **Problemas físicos y/o lesiones:**

- **¿Enfermedades relevantes? (Tensión alta, tiroides, cardiorespiratoria, etc.):**

SI/NO

- **¿Puede realizar ejercicio físico con normalidad?: SI/NO**
- **Observaciones:**

FAMILIAR 4:

- **Nombre:** _____
- **Apellidos:** _____
- **Edad:** _____
- **Parentesco:** _____
- **¿Alguna discapacidad diagnosticada?: SI/NO**

¿Cuál? (En caso afirmativo): _____

- **Frecuencia en la práctica deportiva:**

Nunca A veces Frecuentemente A diario

- **Problemas físicos y/o lesiones:**

- **¿Enfermedades relevantes? (Tensión alta, tiroides, cardiorrespiratoria, etc.):**

SI/NO

- **¿Puede realizar ejercicio físico con normalidad?: SI/NO**
- **Observaciones:**

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

Fotografías y vídeos

En algunas jornadas dispondremos de un/a fotógrafo/a que realizará una sesión de fotos durante las actividades, con el fin de inmortalizar los mejores momentos. Estas imágenes podrán ser utilizadas para nuestras redes sociales o blog de 'La Panda'. Además, si desean obtener algunas de las fotografías de forma física, ¡podrán hacerlo a un precio muy competitivo!

AUTORIZACIÓN:

D/Dña _____ con
DNI _____, como madre/ padre/ herman@ /abuel@, mayor de
edad, del alumno/a _____,

SI NO autorizo a los profesionales de 'La Panda' la realización de fotografías y/o vídeos en diversas actividades, previamente estipuladas, y publicación de las mismas en blogs y/o redes sociales.

Del mismo modo, SI NO autorizo la realización de fotografías y su mencionado uso en redes sociales y/o blogs, a los demás componentes de la familia que formarán parte de las actividades realizadas por 'La Panda'.

FIRMA DEL FAMILIAR

Nombre: _____

DNI: _____

Firma:

ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE ‘LA PANDA’.

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL

En La Panda ofrecemos una serie de actividades deportivas y recreativas de manera guiada, por lo que los principales responsables de los menores de edad y las personas con discapacidad que participen serán los propios familiares.

Los profesionales de La Panda estamos capacitados para atender lesiones deportivas y presentamos conocimientos y titulación de primeros auxilios. Sin embargo, las familias deben saber que la responsabilidad legal de las acciones y los accidentes que puedan darse en este espacio serán propiamente suyas, haciendo exentos de éstas a los profesionales de La Panda.

Si ha comprendido esto y está de acuerdo con las condiciones, marque la siguiente casilla:

He comprendido y acepto las condiciones.

¡¡¡BIENVENIDOS A LA PANDA!!!

