

 I JORNADA **DISCAPACIDAD Y DEPORTE ADAPATADO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  |  |  | FECHA: |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Nombre: |  | Apellidos: |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Teléfono: |  | e-mail: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Profesión: |  |  |  |  | DNI: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asociación: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ¿Necesita alguna adaptación de movilidad? | SI |  | NO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Cuál? |  |

