

ENTRENAMENTS DEL TRIATLÓ SWIMFASTER

Jo _____ amb DNI _____
domicili a _____
email _____ telèfon _____

Manifesto la meva conformitat als entrenaments de Triatló organitzats pel Club Natació Swimfaster Salt.

Així mateix Autoritzo al Club Natació Swimfaster Salt, a publicar en la seva pàgina web, revistes o qualsevol altre mitjà, les fotografies de les sessions on pugui sortir jo.

Protecció de dades: són de caràcter personal i seran incorporades al fitxer corresponent titularitat del Club.

Cadascú entrena sota la seva responsabilitat i amb supervisió tècnica del Club Natació Swimfaster Salt.

Signatura Esportista:

Xavier Villasevil
Entrenador del Triatló Club
Natació Swimfaster Salt