



# ASOCIACIÓN VECINAL DE CARABANCHEL ALTO

C/ Gómez de Arteche nº15, Local Bajo  
28044, Madrid  
NIF: G 28440774

Tel/Fax: 91 508 95 62  
M: carabanchelalto@aavvmadrid.org

## DOCUMENTO DE ALTA DE MAYORES DE EDAD PARA PARTICIPAR EN EL 23 TORNEO DE AJEDREZ DE CARABANCHEL ALTO 2020

D./D<sup>a</sup> .....

con nickname/seudónimo de juego .....y NIF/Pasaporte número: .....

Y teléfono de contacto: .....

### DESEO PARTICIPAR EN:

Actividad de

**TORNEO DE AJEDREZ DE CARABANCHEL ALTO 2020**

Que se llevará a cabo el/los día/as

**29/06/2020**

### A SU VEZ, DECLARO:

- a) Que acepto las normas de seguridad y de comportamiento que me sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.
- b) Que he leído la Hoja de Información detallada de la actividad y que conozco las características y normas de la misma, aceptando todas las condiciones, así como las directrices marcadas por los monitores y responsables, en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales, durante todo el desarrollo de la actividad y, en su caso, los desplazamientos incluidos.

Otorgada en ....., a ..... de ..... de 20.....

Firma