



HOJA INSCRIPCIÓN PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre: ..... Apellidos: .....

Fecha Nacimiento: ..... Empadronado en Torrox:  SI  NO

Nacionalidad: ..... DNI n.º: .....

Domicilio:..... Número/ portal/ piso.....

Población:..... Provincia: ..... C.P.: .....

Teléfono/movil: ..... Correo electrónico: .....

**DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: ..... Apellidos: .....

DNI n.º: ..... Movil: .....Parentesco: .....

**VALORACIÓN DEL GRADO DE DISCAPACIDAD**

Reconocimiento GRADO DE DISCAPACIDAD: SI  NO  GRADO: .....%

Tipo de Discapacidad:  Física  Intelectual  Sensorial  Cognitiva

Baremo de movilidad: A  B  C  Otro: Indicar cual.....

Tiene reconocida la Dependencia: SI  NO  GRADO (I, II o III):.....

**INSCRIPCIÓN EN LAS ACTIVIDADES**

Ha participado en años anteriores en otras actividades: SI  NO

Actividad a la que desea inscribirse: .....

En Torrox a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma del interesado/a/padre/madre/tutor