



DATOS DEL PARTICIPANTE:

Apellidos y nombre		DNI	
Deporte		Nombre del Equipo	
Campus (señala una opción)	Huesca <input type="checkbox"/>	Teruel <input type="checkbox"/>	Zaragoza <input type="checkbox"/>

Tal y como indica el apartado 3 del Artículo nº 12 de la Normativa General y el Régimen Disciplinario de los Torneos Sociales Universitarios;

hecha pública según resolución del Rector de la Universidad de Zaragoza, de fecha 8 de octubre de 2019;

COMUNICO a la organización de los Torneos Sociales Universitarios que tengo suscrita una póliza de un seguro de accidentes, con cobertura de asistencia en caso accidente durante la disputa de la competición.

Firmado

En _____, a ____de _____ de 201_

Sra. Presidenta Comité Organizador
TORNEOS SOCIALES UNIVERSITARIOS 2019-20