



Bajos del estadio "El Toralín" local nº 3 • 24400 Ponferrada León • Teléfono 987 426 701 - 616 631 141 •
www.ambi.es - ambi@ambi.es

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ DNI _____

DIRECCIÓN _____ C. POSTAL _____

LOCALIDAD _____ NACIONALIDAD _____

ESTADO CIVIL _____ HIJOS SI NO Nº DE HIJOS _____

Nº DE TELÉFONO _____ Nº DE TELÉFONO 2 _____

Nº DE TELÉFONO 3 _____ EMAIL _____

GRUPO SANGUINEO _____ Nº DE LA SEG. SOCIAL _____

DATOS DE LA MINUSVALIA

MINUSVÁLIDO SI NO TIPO DE MINUSVALIA _____

FECHA DE MINUSVALIA ____/____/____ CAUSA _____

GRADO DE MINUSVALIA _____ FECHA DE EXPEDICIÓN ____/____/____

Nº DE EXPEDIENTE _____ NECESIDADES ORTOPEDICAS SI NO

CUALES SON _____

FORMACION Y OCUPACION

ESTUDIOS REALIZADOS _____

SITUACIÓN ACTUAL _____

QUE REALIZABA ANTES DE LA MINUSVALIA _____

QUE LE GUSTARIA HACER AHORA _____

CURSOS REALIZADOS _____

METODO DE DESPLAZAMIENTO

TRANSPORTE QUE UTILIZA PARA DESPLAZARSE _____

VEHÍCULO PROPIO SI NO TIPO DE ADAPTACIONES _____

MATRÍCULA DEL VEHÍCULO _____

OCIO Y DEPORTE

QUE LE GUSTA HACER EN SUS RATOS DE OCIO _____

QUE HACIA EN SUS RATOS DE OCIO ANTES DE SU MINUSVALÍA _____

LE GUSTA EL DEPORTE SI NO QUE TIPO DE DEPORTE LE GUSTARÍA HACER _____

IDEAS Y SUGERENCIAS PARA LA ASOCIACIÓN _____

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA _____

RELLENE LAS VEINTE (20) CASILLAS CON LOS NÚMEROS DE SU CUENTA BANCARIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA Y FIRMA

FECHA ____ / ____ / ____

FIRMADO _____