

Día Internacional de las Personas con Discapacidad

Hacia una sociedad
más inclusiva y accesible

MTZ Municipio de
La Matanza



PLANILLA INSCRIPCIÓN TORNEO DE FÚTBOL INCLUSIVO

APELLIDO Y NOMBRE DEL PARTICIPANTE		
DNI		
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD:
ADULTO RESPONSABLE (Apellido y Nombre - Parentesco)		
CONTACTO (tel. - mail)		
INSTITUCIÓN		
CONTACTO (tel. - mail)		
REFERENTE de la INSTITUCIÓN (Apellido y Nombre - contacto)		
DIAGNÓSTICO- TIPO DE DISCAPACIDAD		
ANTECEDENTES DE SALUD A TENER EN CUENTA		