



HOJA DE INSCRIPCION CAMPUS DE BALONCESTO FDR BASKET



DATOS DEL PADRE

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	TFNO:
EMAIL:	

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	TFNO:
EMAIL:	

DATOS NIÑO@ PARTICIPANTE EN EL CAMPUS

NOMBRE Y APELLIDOS:		
F. NAC:	DNI:	TFNO:
DIRECCION:		

¿El participante padece alguna enfermedad, alergia o requiere medicación? En caso afirmativo, especificar:

--

Declaro que el alumno sabe nadar por sí mismo

<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	OBSERVACIONES:
--	----------------

TALLAJE CAMISETA REVERSIBLE

5-6		12-14		M		XXL	
7-8		16		L		XXXL	
9-11		S		XL			

AUTORIZACION

Declaro que el niño/a no padece ninguna enfermedad o disminución física por la cual no pueda participar en el desarrollo del Campus y, en el caso de padecerlas, se especifica en el apartado pertinente.
De igual modo, otorgo permiso para que, en caso de que sea necesario, sea examinado en un centro apropiado, así como para adoptar las posibles decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias – en caso de urgencia – bajo la adecuada dirección facultativa.
No podré exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de la actividad deportiva realizada en el Campus.
CUOTA de inscripción de 125 euros PAGO: Ingreso en la cuenta del Club ES09 3017 0100 5921 9219 5713 de Caja Rural de Soria (en el concepto poner el nombre y apellidos del niño/a participante) SE DEBERÁ ENVIAR al correo electrónico del Club campusfdrbasket@gmail.com : <ul style="list-style-type: none"> - Hoja de inscripción - Justificante de pago del Campus - Tarjeta Sanitaria del participante escaneada - DNI del padre/madre/ tutor que firme la hoja de inscripción, escaneado - Hoja de protección datos firmada SE REENVIARÁ correo de confirmación de la correcta inscripción al Campus

FIRMADO (PADRE/MADRE/TUTOR)

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI: