



Niñas - niños - porteros/as

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN "CAMPUS TECNIFICACIÓN DE FÚTBOL"

Instalaciones deportivas As Eiroas, Carballo

<b>1 ó 2 TURNOS</b>	Del 24 al 28 de junio <input type="checkbox"/>	Del 1 al 5 de julio <input type="checkbox"/>	<b>EDADES</b>	De 5 a 15 años
<b>HORARIO</b>	Presentación 9:30h		Recogida participante 14h	
<b>PRECIOS</b>	Escuelas Calvo - Bergantiños - TEC - NORDÉS		OTROS	
	1 Semana	2 semanas	1 Semana	2 Semanas
1 Participante	80 €	144 €	95 €	170 €
1 Hermano	72 €	130 €	85 €	153 €
2º Hermano	45 €	81 €	55 €	100 €

**\*Ingreso en Cta(concepto: Campus TEC 2019) ES75 2100 2322 4702 0015 9149**

## DATOS DE CONTACTO PADRE/MADRE/TUTOR/OTRO

Nombre			
DNI		Correo	
Teléfono fijo		Móvil	/
Domicilio			

## PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL PARTICIPANTE

	Teléfono	
	Teléfono	

<b>DATOS PARTICIPANTE 1</b>	Portero (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugador (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos				
Fecha de nacimiento		DNI	Talla camiseta	
Domicilio				
Juega al fútbol(sí/no)		Otros deportes		

## DATOS SALUD (Intolerancias, alergias, lesiones, otros)

<b>DATOS PARTICIPANTE 2</b>	Portero (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugador (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos				
Fecha de nacimiento		DNI	Talla camiseta	
Domicilio				
Juega al fútbol(sí/no)		Otros deportes		

## DATOS SALUD (Intolerancias, alergias, lesiones, otros)

<b>DATOS PARTICIPANTE 3</b>	Portero (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugador (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos				
Fecha de nacimiento		DNI	Talla camiseta	
Domicilio				
Juega al fútbol(sí/no)	<input type="checkbox"/>	Otros deportes		

## DATOS SALUD (Intolerancias, alergias, lesiones, otros)

EL PARTICIPANTE EN ESTE CAMPUS MANIFIESTA QUE NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD QUE LE INCAPACITE PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA. CON LA REALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN TODO ALUMNO CEDE SUS DERECHOS DE IMAGEN A LA ORGANIZACIÓN QUE TRATARÁ DICHAS IMÁGENES CON ARREGLO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS. LA ORGANIZACIÓN SE RESERVA EL DERECHO A MODIFICAR O SUSPENDER EL CAMPUS ANTE CAUSAS AJENAS COMO DESASTRES NATURALES, CONDICIONES METEOROLÓGICAS, ETC.

LA INSCRIPCIÓN SUPONE LA TOTAL ACEPTACIÓN DE ESTE REGLAMENTO POR TODOS LOS PARTICIPANTES.

TODOS LOS PARTICIPANTES QUE SE INSCRIBAN EN EL CAMPUS Y QUE POR RAZONES QUE NO SEAN MÉDICAS QUIERAN ANULAR DICHA INSCRIPCIÓN, LA DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE DEL MISMO SE REALIZARÁ DESCONTANDO LOS GASTOS QUE SE HAYAN GENERADO.



Niñas - niños - porteros/as

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN "CAMPUS TECNIFICACIÓN DE FÚTBOL"

Instalaciones deportivas As Eiroas, Carballo

<b>1 ó 2 TURNOS</b>	Del 24 al 28 de junio <input type="checkbox"/>	Del 1 al 5 de julio <input type="checkbox"/>	<b>EDADES</b>	De 5 a 15 años
<b>HORARIO</b>	Presentación 9:30h		Recogida participante 14h	
<b>PRECIOS</b>	Escuelas Calvo - Bergantiños - TEC - NORDÉS		OTROS	
	1 Semana	2 semanas	1 Semana	2 Semanas
1 Participante	80 €	144 €	95 €	170 €
1 Hermano	72 €	130 €	85 €	153 €
2º Hermano	45 €	81 €	55 €	100 €

**\*Ingreso en Cta(concepto: Campus TEC 2019) ES75 2100 2322 4702 0015 9149**

## DATOS DE CONTACTO PADRE/MADRE/TUTOR/OTRO

Nombre			
DNI		Correo	
Teléfono fijo		Móvil	/
Domicilio			

## PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL PARTICIPANTE

	Teléfono	
	Teléfono	

<b>DATOS PARTICIPANTE 1</b>	Portero (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugador (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos				
Fecha de nacimiento		DNI	Talla camiseta	
Domicilio				
Juega al fútbol(sí/no)		Otros deportes		

## DATOS SALUD (Intolerancias, alergias, lesiones, otros)

<b>DATOS PARTICIPANTE 2</b>	Portero (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugador (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos				
Fecha de nacimiento		DNI	Talla camiseta	
Domicilio				
Juega al fútbol(sí/no)		Otros deportes		

## DATOS SALUD (Intolerancias, alergias, lesiones, otros)

<b>DATOS PARTICIPANTE 3</b>	Portero (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugador (marca X) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos				
Fecha de nacimiento		DNI	Talla camiseta	
Domicilio				
Juega al fútbol(sí/no)	<input type="checkbox"/>	Otros deportes		

## DATOS SALUD (Intolerancias, alergias, lesiones, otros)

EL PARTICIPANTE EN ESTE CAMPUS MANIFIESTA QUE NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD QUE LE INCAPACITE PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA. CON LA REALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN TODO ALUMNO CEDE SUS DERECHOS DE IMAGEN A LA ORGANIZACIÓN QUE TRATARÁ DICHAS IMÁGENES CON ARREGLO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS. LA ORGANIZACIÓN SE RESERVA EL DERECHO A MODIFICAR O SUSPENDER EL CAMPUS ANTE CAUSAS AJENAS COMO DESASTRES NATURALES, CONDICIONES METEOROLÓGICAS, ETC.

LA INSCRIPCIÓN SUPONE LA TOTAL ACEPTACIÓN DE ESTE REGLAMENTO POR TODOS LOS PARTICIPANTES.

TODOS LOS PARTICIPANTES QUE SE INSCRIBAN EN EL CAMPUS Y QUE POR RAZONES QUE NO SEAN MÉDICAS QUIERAN ANULAR DICHA INSCRIPCIÓN, LA DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE DEL MISMO SE REALIZARÁ DESCONTANDO LOS GASTOS QUE SE HAYAN GENERADO.