

CAMPUS DE VERANO 2018

Del 2 al 27 de Julio

HOJA DE INSCRIPCIÓN

SEDE: MPAL. SANT GENIS-PENITENTS.

DATOS PERSONALES									
Nombre : Apelli			idos:						
Dirección :									
Código Postal :	ación :	ción :							
Fecha Nacimiento :			DNI:						
Talla de Camiseta :	Talla de Pa	antalón :			Nº de Pie :				
DATOS DEPORTIVOS									
Club donde Juega : Categoría :									
Demarcación :	Federado	o: SI	NO	Piern	Pierna Hábil :				
DATOS SANITARIOS					GATORIO PRESE				
Nº de Seguridad Social :				Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria. Fotocopia del Libro de Vacunación.					
¿Padece algún tipo de Enfermedad	?:								
¿Padece algún tipo de Alergia ?:									
Observaciones Medicas :								_	
DATOS FAMILIARES									
Nombre y Apellidos. (Padre, Madre o	Tutor):								
Teléfonos de Contacto : 1)		2)							
E-Mail:									
Autorizo a mi hijo/a, al desarrollo de las actividades planificadas que se llevaran a cabo en el Campus.			Certifico que mi hijo/a, se encuentra en plenas facultades físicas y mentales, para la práctica deportiva.						
Firma del Padre, Madre o Tutor.			Firma del Padre, Madre o Tutor.						
FORMA DE PAGO			TUF	NOS QU	E SE INSCRIBE				
Contado [_] Ingreso en cuenta [_]		3º Turn	o. Del	9 de Ju 16 de Ju	ılio al 6 de Julio. lio al 13 de Julio. lio al 20 de Julio. lio al 27 de Julio.		A A A	B B B	
Nº de cuenta Banco Sabadell ES33 0081 0115 9300 0177 5882		OPCIÓN A (JORNADA COMPLETA) OPCIÓN B (MEDIA JORNADA)							
		Marcar e	l / los. tu	rnos de ins	cripción que particip	ara v la o	pción	ı.	