

8º CAMPUS VICENTE IBORRA

Alfara del Patriarca, del 24 al 28 de Junio de 2.019

DATOS DEL NIÑO/A

NOMBRE COMPLETO			
DOMICILIO			
POBLACIÓN			
FECHA NACIMIENTO			
D.N.I.			
CLUB EN EL QUE JUEGA			
DEMARCACIÓN			
PIERNA HÁBIL			
TALLA DE CAMISetas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	TALLA DE PANTALÓN <input type="text"/>
	adidas	algodón	adidas

DATOS MÉDICOS

Nº SEGURIDAD SOCIAL			
PROBLEMA FÍSICO O ENFERMEDAD A TENER EN CUENTA ??			
TOMA MEDICACIÓN ??			

ACTIVIDAD

SABE NADAR ??	<input type="text"/>		
HA PARTICIPADO ALGUNA VEZ EN UN CAMPUS ??	<input type="text"/>	EN CÚAL ??	<input type="text"/>

DATOS DEL PADRE O MADRE

NOMBRE COMPLETO			
D.N.I.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONOS DE CONTACTO			
E-MAIL			

COMO TE LLEGÓ LA INFORMACIÓN ?? (PRENSA, RADIO, INTERNET, COLEGIO, CARTELES, AMIGOS, ETC...)

<input type="text"/>

MODO DE INSCRIPCIÓN

Imprimir y rellenar este formulario con mayúsculas, y enviar al E-mail campus@torneo-sport.com junto al justificante del ingreso bancario de la cuenta de Bankia ES40 2038-6087-8560-0003-5840 con el nombre del niño@.

AUTORIZACIÓN

Certifico que mi hij@ no padece ninguna enfermedad que le impida la práctica deportiva. Autorizo a la empresa TORNEOS DE FÚTBOL TORNEO SPORT S.L. (organizadora del Campus Vicente Iborra), en caso de máxima urgencia con el consentimiento y prescripción médica, a tomar las decisiones médico-quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización. Así como, a la utilización de las imágenes de mi hij@ para promocionar el Campus o cualquier otro evento organizado. Todos los datos facilitados a través del formulario, serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de protección de datos.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR