

X CAMPUS DE FÚTBOL “CIUDAD DE ALMAGRO” Del 24 al 29 junio 2019

Formulario de Inscripción

NOMBRE			
1º APELLIDO			
2º APELLIDO			
DIRECCIÓN	CALLE		Nº
LOCALIDAD		C.P.	
FECHA NACIMIENTO			
NOMBRE DE LOS PADRES O TUTOR			
TLF. PARTICULAR		TLF. URGENTE:	
CORREO ELECTRONICO			
TALLA DE LA EQUIPACIÓN	CAMISETA: 4-5 / 6-8 / 10-12 / S / M / L / XL / XXL PANTALON: 3-4 / 6-8 / 10-12 / 14 / S / M / L / XL / XXL		
OTROS DATOS DE INTERÉS			
SI JUEGA COMO PORTERO SEÑALAR CON UNA CRUZ ☐			
AUTORIZACIÓN D./Dña. _____ DNI _____ autorizo a mi hijo/a que asista a las actividades organizadas por el Campus arriba indicado. Se hace extensiva esta autorización a las decisiones médicas que fueran necesarias adoptar, en caso de urgencia, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera originar en las prácticas que se realizan en el Campus. Asimismo, autoriza al Ayuntamiento de Almagro a publicar imágenes en las que aparezca su hijo/a en los diferentes medios de comunicación.			

Ingresar en **CAJA RURAL CLM ES31 3081 0609 71 2603742228** a nombre de “CAMPUS DE FÚTBOL”, indicando el nombre del Alumno y la cantidad correspondiente según la opción elegida.

Descuentos de 10 € a familias numerosas previa presentación de la tarjeta en vigor que lo acredite

Almagro, ____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

Plazo de entrega del 10 de mayo al 07 de junio.

MAXIMO 100 PLAZAS