

**VI CAMPUS DE FÚTBOL FORMATIVO
SEMANA SANTA PEÑÍSCOLA**

FULL D'INSCRIPCIÓ / HOJA DE INSCRIPCIÓN

(OMPLIR EN LLETRA CAPITAL / RELLENAR EN MAYUSCULAS)

Nom i cognoms / Nombre y Apellidos DNI

Data de naixement / Fecha de nacimiento Edat / Edad N° de tarja SIP / N° de tarjeta SIP

Adreça / Domicilio CP Localitat / Localidad
Provincia

Inscrito en ediciones anteriores 60,00 € N° ediciones que has participado

La inscripción en el Campus Solidario no se considera como edición anterior

De Nueva Inscripción 75,00 € Portero

Talla samarreta / Talla camiseta	5/6	7/8	9/10	12/14	S	Adult	Observacions mèdiques / Observaciones medicas
Talla Camiseta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

He realitzat l'ingrés al n° de compte ES5721007621192200023479 amb data: Referència n°

He realizado el ingreso a la cuenta ES5721007621192200023479 con fecha: Referencia n°

AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN PATERNA-MATERNA

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a / Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a DNI

Como padre, madre o tutor/a del hijo/a arriba reseñado/a, le autorizo para asistir al VI Campus Internacional de Fútbol Formativo Ciudad de Peñíscola, que se llevará a cabo en el campo de fútbol de las instalaciones deportivas municipales de la Ciudad de Peñíscola del 6 al 10 de abril de 2015.

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección médica, renunciando expresamente a exigir ningún tipo de responsabilidad a la entidad organizadora, Peña Barcelonista Ciutat de Peñíscola, o a sus monitores, por lesiones que se pudieran originar en el transcurso de las actividades y, que asumo en su totalidad.

Así mismo, otorga su conformidad a la publicación de imágenes captadas durante el transcurso del campus y en las que pueda aparecer su hijo/a o tutelado/a para las legítimas actividades de éste y posteriores campus.

¿Da permiso a su hijo/a para, una vez acabadas las actividades, abandonar las instalaciones sin su presencia? SI NO

Peñíscola 03 de marzo de 2015

Fdo:

(Inserte firma)

En conformidad a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales, incorporados en el formulario de inscripción, van a ser incorporados y tratados en un archivo de datos personales de la organización, garantizando su seguridad y confidencialidad, con la finalidad de la prestación y comercialización de nuestros proyectos deportivos.

Telèfons de contacte / Fijo	<input type="text"/>	Mòbil / Móvil	<input type="text"/>	Treball / Trabajo	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------	---------------	----------------------	-------------------	----------------------

Correu electrònic / Correo electrónico

**Envieu aquesta inscripció-autorització amb totes les dades sol·licitades a : campusfutbolpeniscola@yahoo.es
Mandar esta inscripción-autorización con todos los datos solicitados a: campusfutbolpeniscola@yahoo.es**

**PER A MÉS INFORMACIÓ / PARA MÁS INFORMACIÓN AL 657 23 26 27
CONTACTE AMB NOSALTRES / CONTACTE CON NOSOTROS:**

www.campusdefutbol.es

campusfutbolpeniscola@yahoo.es