



FICHA INSCRICIÓN **II CAMPUS DEPORTIVO FÚTBOL**

NOME DO NENO/A									
APELIDOS									
DNI									
NOME DO PAI							TELF		
NOME DA NAI							TELF		
DATA NACEMENTO				IDADE					
ENDEREZO									
TALLA DA CAMISETA DO NENO/A	4/6	8/10	12/14	S	M	L	XL	XXL	
ESTÁ FEDERADO	SI	NON	EN CASO AFIRMATIVO INDICAR CLUB:						
SABE NADAR?	SI	NON							

Nº CONTA FÚTBOL	ES76 2100 4713 1402 0012 5879 LA CAIXA 70€ OU 65€ EN CASO IRMÁNS/IRMÁS *entregar xustificante coa inscrición cuberta e asinada
------------------------	---

<p><u>Doenzas / Alerxias</u> (documentación relevante sobre datos médicos (enfermidades, alerxias...) que sexa precisa coñecer para o desenvolvemento da actividade.</p>

Don/Dona.....con DNI.....,

AUTORIZO como pai/nai ou titor/a legal de de anos de idade, para participar na actividade de Campus de fútbol 2018.

Asdo:.....

E ademais **autorizo**/ **non autorizo** ao Concello da Guarda a fotografar ou filmar ao meu fillo/a durante o desenvolvemento das actividades e a súa posterior difusión e publicacións nas webs oficiais dos clubs colaboradores e concello, medios de comunicación e outras publicacións coa finalidade de promocionar e divulgar as actividades levadas a cabo por esta entidade (Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal).

Ena.....dede 2018

Asdo:.....