

FOLLA INSCRIPCIÓN CAMPUS OROSO 2015

Prazo
inscripción
ata o 1
de xullo



O INSCRIBIRSE:

Completar esta folla de inscrición
Ingresar a cota establecida especificando nome e apelidos
Enviar a folla de inscrición e xustificante de pago a:
Oficinas Centro Deportivo - E-mail: eventos@xuventudeoroso.com

DATOS DO PARTICIPANTE:

NOME E APELIDOS:

DATA NACEMENTO:

PORTEIRO

XOGADOR

DATOS MÉDICOS:

TALLA

Nº SEG. SOCIAL:

ALERXIAS

ENFERMIDADE OU LESIÓN:

DATOS DA NAI/PAI OU TITOR:

NOME E APELIDOS:

ENDEREZO:

TELÉFONOS:

PAGO INGRESO LA CAIXA C/C: ES09 2100 7996 4102 0003 2519
(facér constar o nome do neno)

XORNADAS	MATINAL (10:00-14:00)		COMPLETA (10:00-18:00)			
	Empadroados Oroso	Xeral	Empadroados Oroso	Empadroados Oroso	Xeral	Xeral
1 Semana	100 <input type="checkbox"/>	120 <input type="checkbox"/>	170 <input type="checkbox"/>	150 <input type="checkbox"/>	190 <input type="checkbox"/>	170 <input type="checkbox"/>
2 Semanas	140 <input type="checkbox"/>	160 <input type="checkbox"/>	230 <input type="checkbox"/>	190 <input type="checkbox"/>	250 <input type="checkbox"/>	210 <input type="checkbox"/>
3 Semanas	170 <input type="checkbox"/>	190 <input type="checkbox"/>	280 <input type="checkbox"/>	220 <input type="checkbox"/>	300 <input type="checkbox"/>	240 <input type="checkbox"/>
4 Semanas	200 <input type="checkbox"/>	220 <input type="checkbox"/>	330 <input type="checkbox"/>	250 <input type="checkbox"/>	350 <input type="checkbox"/>	270 <input type="checkbox"/>

Autorizo a/o meu fillo/a para que asista as actividades do II Campus de fútbol Oroso-2015 e fago extensiva esta autorización as decisións quirúrxicas que foran necesarias adoptar, en caso de extrema urxencia, baixo a supervisión do equipo médico, renunciando expresamente a esixir ningunha responsabilidade a Organización do campus, ou a seus monitores, por lesións que se poidan orixinar nas prácticas que se realicen no campus, que asumo na súa totalidade.

Informase que os datos incluídos neste formulario conforme ó previsto na lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal formarán parte dun ficheiro responsabilidade da Organización. Así mesmo otorga a súa conformidade coa publicación das imaxes captadas nas que poida aparecer o seu fillo/a ou tutelada/o durante a duración do Campus. Poderá dirixir as súas comunicacións e exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición na seguinte dirección de correo electrónico: eventos@xuventudeoroso.com

Sinatura

DNI: