

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Club Deportivo ZARATAN SPORT

El **Campus** del **VERANO**

HORARIO: 9:00 a 14:00

FECHA

SEMANA 1

Del 26 al 30 de junio

SEMANA 2

del 3 al 7 de julio



Datos personales *(Autorización de asistencia al Campus)*

Nombre y Apellidos del Niño/a:						
Fecha de nacimiento:			Lugar de nacimiento:			
Talla del niño/a (camiseta/pantalón):		4/5	6/8	10/12	S	M L
Domicilio:			Nº:		Piso:	
Localidad:		Provincia:			CP:	
Nombre y Apellidos del PADRE:						
DNI:			Teléfono:			
Nombre y Apellidos de la MADRE:						
DNI:			Teléfono:			
EMAIL de contacto:						
El niño/a sabe NADAR? SI NO <i>(marque con un círculo la respuesta)</i>						
COMO REALIZAR TU RESERVA:						<input type="checkbox"/> - 80€ UNA SEMANA
➢ 1º HACER EFECTIVO EL INGRESO EN CUENTA BANCARIA:						<input type="checkbox"/> - 150€ DOS SEMANAS
CAIXABANK ES67 2100 6276 2802 0010 6472						
➢ 2º ENVIAR ESTA HOJA DE INSCRIPCIÓN A zaratansport@gmail.com poniendo como asunto:						
- "CAMPUS VERANO 2023" Y nombre del niño@						

Datos Médicos y de interés. *(Adjuntar informe medico si fuera necesario)*

Alergias a Medicamentos	SI	NO	<i>(marque con un círculo la respuesta).</i>
Alergias a Alimentos	SI	NO	<i>(marque con un círculo la respuesta).</i>
Otras alergias:			
Especificar tratamiento de alergias o enfermedades:			
Observaciones. <i>(Indique otros datos de interés que debamos conocer)</i>			

Autorización. *(Obligatorio firmar por ambos progenitores)*

Autorizo a mi hijo a participar en el Campus Zaratán Sport, también autorizo la realización de fotos y videos de mi hijo en dichas actividades y su publicación en las redes sociales del Club Deportivo Zaratán Sport.

FIRMA PADRE:

FIRMA MADRE:

En

a de

de 2023 .