

FOOTBALL CAMP

2011

2011

2011

2011

2011

2011

DATOS INSCRIPCIÓN

APELLIDOS:
 NOMBRE:
 FECHA DE NACIMIENTO:
 TELEFONOS:
 ¿JUEGA EN ALGÚN EQUIPO DE FÚTBOL? SI NO
 ¿EN CUAL? DEMARCACIÓN:
 OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS (medico, familiar, alergias)

MARQUE CON UNA X LA CASILLA QUE CORRESPONDA

TRANSPORTE GRATUITO	TALLA DE ROPA
Antigua - Jandía <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Betancuria - Jandía <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
La Oliva - Jandía <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Pájara - Jandía <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Puerto del Rosario - Jandía <input type="checkbox"/>	
Tuineje - Jandía <input type="checkbox"/>	

PAGO MEDIANTE INGRESO DE 150 EUROS EN EL BANCO POPULAR

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA
0075	1124	15	0600180592

EN EL RECIBO DEBE CONSTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A INSCRITO Y EL MUNICIPIO DE RESIDENCIA

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

Yo Con D.N.I.:
 AUTORIZO, bajo mi responsabilidad, a mi hijo/a a participar en el Campus Deportivo que organiza la European Football University entre los días 22 y 26 de Agosto 2011. Asimismo confirmo que mi hijo/a está apto para practicar actividades deportivas.

El niño deberá estar provisto de seguro medico personal o licencia federativa no haciéndose cargo los organizadores del evento de cualquier lesión deportiva que el niño pueda sufrir.

Doy mi consentimiento para que, en caso de urgencia, mi hijo/a sea debidamente atendido por los responsables sanitarios del campus y por los servicios médicos. SI NO

Doy mi autorización para que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en las fotografías correspondientes al Campus Deportivo en la página Web de efootballuniversity.com y en las presentaciones educativas. SI NO

Fuerteventura, a de de 2011.

(Firma del padre, madre o tutor)