

BOLETIN DE INSCRIPCION V CAMPUS PICOS DE EUROPA

Para reservar plaza llamar al teléfono 942.05.76.45 ó **695.43.22.21** Una vez reservada dispones de 10 días para **formalizar** la inscripción rellenando el siguiente cuestionario:

NOMBRE Y APELLIDOS:.....
D.N.I.:.....FECHA DE NACIMIENTO:.....
DOMICILIO:.....Nº.....
MUNICIPIO:.....PROVINCIA:.....C.P:.....
TLFs. DE CONTACTO:.....MOVIL:.....
JUEGA EN ALGUN EQUIPO:.....DEMARCAACION:.....
Nº SEGURIDAD SOCIAL:.....E-MAIL:.....

AUTORIZACION PATERNA

D./Dña.....D.N.I.:.....

AUTORIZA a su hijo:a participar en cualquier acto del Campus. **MANIFIESTA** que el estado de salud de su hijo es normal para la práctica controlada de toda actividad deportiva y acepta las condiciones del Campus.

ALERGIAS:.....

NECESITA MEDICACION:.....

Firma Paterna:

Fecha:

Realizar una transferencia al número de cuenta: 2066-0101-16-0900023512 de CAJA CANTABRIA con el importe del Campus (440 €), indicando nombre (del niño) y apellidos. Una vez relleno el cuestionario y autorización paterna, junto con el resguardo de la transferencia y fotocopia de la cartilla de la Seguridad Social o Seguro médico equivalente, **enviar** por fax al 942.01.20.02 o al correo electrónico: campusfutbolpicos@hotmail.com.

ESPACIO PARA PEGAR EL RESGUARDO BANCARIO