

BOLETIN DE INSCRIPCION 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:.....DEMARCACION:.....  
Nº SEGURIDAD SOCIAL:.....E-MAIL:.....

**AUTORIZACION PATERNA**

D./Dña.....D.N.I.:.....

**AUTORIZA** a su hijo: .....a participar en cualquier acto del Campus. Así mismo autorizo a CAMDESPORT a utilizar el material fotográfico y de video obtenido durante el campus para insertar en la galería fotográfica de la página web [www.campusfutbolpicos.com](http://www.campusfutbolpicos.com). Así mismo **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 (450 €), 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 942.94.32.55 o al correo electrónico: [campusfutbolpicos@hotmail.com](mailto:campusfutbolpicos@hotmail.com).

**ESPACIO PARA PEGAR EL RESGUARDO BANCARIO**