

HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS MISTA 2018



APELLIDOS	NOMBRE

EDAD	Nº CALZADO	Talla Camiseta	
			6 8 10 12 14 16 S M L XL

Modalidad de participación

INTERNO/A (300€)	EXTERNO/A (180€)		JUGADOR/A	PORTERO/A

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR

APELLIDOS	NOMBRE

Email

Teléfono

Telefono 2

--	--

Ciudad y Código Postal

Dirección

NºCartilla sanitaria y en su caso entidad aseguradora

Indicar antecedentes médicos sobresalientes a tener en cuenta y/o necesidades de medicación, o alguna consideración que la organización deba conocer sobre el participante

Autorización uso imágenes

Consiento que las imágenes dónde aparezca mi hijo/a puedan ser utilizadas para la promoción del Campus.

SI

NO

LA CAIXA Nº: ES94 2100 2454 9902 0007 7782