



13^o
campus
verano
club
baloncesto
culleredo

27 junio - 8 julio



Nombre.....

Apellidos.....

Fecha de nac.....

Talla camiseta..... ¿Sabe nadar?.....

Domicilio.....

Localidad..... C.P.

Teléfono móvil.....

E-mail.....

Alergias, intolerancias, medicamentos,...

.....

(rodea lo que proceda)

¿Solicita desayuno? si no

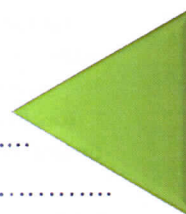
¿Autobús? si no

parada en

Observaciones.....

.....

.....



Autorización paterna / materna

D/Dña.

Padre/Madre/Tutor de.....

.....

Con DNI Autorizo:

+ al responsable del Campus a tomar las decisiones oportunas en caso de incidencias

+ al niño/a a participar en el campus de verano, tal y manifiesto que no padece ningún problema de salud que impida la práctica de las actividades a realizar

+ el uso de las imágenes del inscrit@, para fines informativos o divulgativos del campus

+ el uso de e-mail y móvil para efectuar las comunicaciones oportunas desde la organización

Firma y fecha