

INSCRIPCIÓN IV CAMPÚS FÚTBOL SALA CID 2012

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos y Nombre	D.N.I.
Domicilio	
Población	CP
e-mail	Fecha de Nacimiento

DATOS ORGANIZACIÓN

¿Cómo nos has conocido?										Equipo actual											
REGIMEN DE ALOJAMIENTO										Dormir en la habitación con											
Pensión Completa					Externo																
DEMARCACIÓN										CATEGORÍA											
Portero	Cierre	Ala	Pívor	Universal	PRE-BENJAMÍN (04-05)	BENJAMÍN (02-03)	ALEVÍN (00-01)	INFANTIL (98-99)	CADETE (96-97)												
TALLAJE CAMISETA										TALLAJE PANTALÓN											
6	8	10	12	14	16	S	M	L	6	8	10	12	14	16	S	M	L				

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

Nombre y apellidos	D.N.I.
Teléfono fijo	Móvil 1
	Móvil 2

AUTORIZACIÓN:

-Autorizo a mi hijo/a para que participe en todas las actividades del CAMPUS DE FÚTBOL SALA CID. Así mismo, autorizo al personal responsable del CAMPUS para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo/a, actúen como mejor proceda (siempre se avisará inmediatamente a los padres en caso de cualquier incidente).

-Doy mi consentimiento a la organización para que publique en su página de internet, vídeos, promociones, y en otros medios audiovisuales, las imágenes que se tomen durante las diversas actividades que se lleven a cabo en el "CAMPUS DE FÚTBOL SALA", donde pueda aparecer mi hijo/a

En _____, a ___ de _____ de 201__.

Fdo. _____
(Padre, madre o tutor)

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es el Centro de Iniciativas Deportivas, con la finalidad de facilitar la comunicación a los efectos de la presente convocatoria. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, con dirección en la C/ Brive, 4 – 5ªA · 45005 – Toledo. La cumplimentación y firma de este documento supondrá la prestación del consentimiento para dicho tratamiento.