XIV CAMPUS VERANO 2023

Cde.Alberto Cogorro

INSCRIPCIÓN

NOMBRE

APELLIDOS

FECHA NACIMIENTO

DNI

CATEGORÍA

TALLA EQUIPACION

CALLE

Nº

PISO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

LESIÓN (A TENER EN CUENTA)

ENFERMEDAD (A TENER EN CUENTA)

ALERGIAS (A TENER EN CUENTA)

MEDICACIÓN (A TENER EN CUENTA)

DEL 26 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 2023 (LUNES A VIERNES DE 9:00H A 14:30H)

(MARCAR CON X OPCIÓN ELEGIDA)

- ☐ CAMPUS COMPLETO 5 SEMANAS -375€-
- ☐ CAMPUS COMPLETO ALUMNOS CDE. ALBERTO COGORRO -275€-
- ☐ SEMANAS SUELTAS (SELECCIONAR LAS QUE CORRESPONDAN) -90€-
  - ☐ DEL 26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2023
  - ☐ DEL 3 DE JULIO AL 7 DE JULIO DEL 2023
  - ☐ DEL 10 DE JULIO AL 14 DE JULIO DEL 2023
  - ☐ DEL 17 DE JULIO AL 21 DE JULIO DEL 2023
  - ☐ DEL 24 DE JULIO AL 28 DE JULIO DEL 202

EL PAGO SE REALIZARÁ POR TRANSFERENCIA BANCARIA (CONCEPTO NOMBRE Y APELLIDOS PARTICIPANTE)

Nº CUENTA: ES45-2100-1433-8402-0034-0648

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE/PADRE Y/O TUTOR:

DNI :

TELÉFONO :

TELÉFONO :

TELEFONO PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:

E-MAILS (MAYUSCULAS)

AUTORIZA A SU HIJ@ A REALIZAR ESTE CAMPUS.
HACE EXTENSIVA ESTA AUTORIZACIÓN A LAS DECISIONES MEDICO- QUIRÚRGICAS QUE FUESE NECESARIO ADOPTAR,EN CASO DE EXTREMA URGENCIA,BAJO LA ADECUADA DIRECCIÓN FACULTATIVA, RENUNCIANDO EXPRESAMENTE A EXIGIR RESPONSABILIDAD ALGUNA POR LESIONES QUE PUDIERAN ORIGINARSE A CONSECUENCIA DE LA ACTIVIDAD QUE SE REALICE EN EL CAMPUS.

CONSIENTE LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y/O DATOS PERSONALES DEL ALUMNO INSCRITO EN ESTE CAMPUS, PARA EL ADECUADO DESARROLLO Y DIVULGACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD, INCLUIDAS LAS DE NATURALEZA LÚDICA, YA SEA A TRAVÉS DE PÁGINA WEB, BLOG, REDES SOCIALES, CARTELES, ORLAS Y TODAS LAS VÍAS DE DIVULGACIÓN UTILIZADAS POR LA ORGANIZACIÓN.

FECHA Y FIRMA