

COMO INSCRIBIRSE:

- 1 | Completar estas follas de inscrición polas dúas caras (páxinas 1 e 2)
- 2 | Ingresar a cuota establecida especificando nome e apelidos
- 3 | Enviar a folla de inscrición e xustificante de pago a:
E-mail: campus@veroboquete.com ou entregar en
Deportes El Corte Inglés Santiago (planta baixa).

Plazo de inscrición ata o 16 de decembro de 2016 ou límite de prazas.

DATOS DO PARTICIPANTE:

NOME APELIDOS

IDADE DATA DE NACEMENTO CIDADE

SI NON SI NON

PARTICIPACHES NALGÚN CAMPUS VB XOGAS NALGÚN EQUIPO CAL

PARTICIPAS NO CAMPUS COMO Porteiro Xogador

DATOS MÉDICOS:

Nº DA SEGURIDADE SOCIAL

ALERXIAS

SI NON
CELIACO

ENFERMIDADE OU LESIÓN

DATOS DA NAI/PAI OU TITOR:

NOME APELIDOS

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONOS (FIXO - MÓVIL)

E-MAIL

PAGOS - FORMA DE PAGO (ata o 9 de decembro) (despois o 9 de decembro)

INGRESO EN "LA CAIXA" NO Nº DE CONTA IBAN: ES83 2100 6197 86 0200071790

OPCIÓN A (teño a equipación da Escola)

65 € (1 particip.) 120 € (2 irmáns)

75 € (1 particip.) 140 € (2 irmáns)

ALOXAMENTO

190 € (1 particip.) 340 € (2 irmáns)

220 € (1 particip.) 370 € (2 irmáns)

OPCIÓN B (non teño a equipación da Escola)

95 € (1 particip.) 165 € (2 irmáns)

105 € (1 particip.) 185 € (2 irmáns)

ALOXAMENTO

220 € (1 particip.) 385 € (2 irmáns)

250 € (1 particip.) 405 € (2 irmáns)

EQUIPACIÓN:

Tallas*	EQUIPACIÓN	SUDADERA	CHUVASQUEIRO
<input type="checkbox"/> 5-6 anos <input type="checkbox"/> 7-8 anos <input type="checkbox"/> 9-10 anos <input type="checkbox"/> 11-12 anos <input type="checkbox"/> 13-14 anos <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL			
			

*Tallas orientativas

INFORMACIÓN

OPCIÓN A:

Válido só para participantes da edición anterior que posúan a equipación completa de Escola Vero Boquete (sudadeira, chuvasqueiro, pantalón corto e camiseta).

OPCIÓN B:

Non participaches na edición anterior do Campus Vero Boquete e non tes a equipación oficial da Escola Vero Boquete.

NOTA:

No caso de no dispor da equipación completa da Escola Vero Boquete (falta de talla, perda, ...) rogamos pónanse en contacto ca organización antes de realizalo pago correspondente a inscrición a través do mail ou teléfono.



Autorizo a/o miña/meu fillo/a para que asista as actividades do VI Campus de fútbol Vero Boquete-2016, e fago extensiva esta autorización as decisións quirúrxicas que foran necesarias adoptar, en caso de extrema urxencia, baixo a supervisión do equipo médico, renunciando expresamente a esixir ningunha responsabilidade a Organización do Campus, ou ós seus monitores, por lesións que se poidan orixinar nas prácticas que se realicen no Campus, que asumo na súa totalidade.

SI AUTORIZO

SINATURA

D.N.I.

Informase que os datos incluídos neste formulario conforme ó previsto na lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal formarán parte dun ficheiro responsabilidade da Organización do Campus. Así mesmo otorga a súa conformidade coa publicación das imaxes captadas nas que poida aparecer a/o súa/seu filla/o ou tutelada/o durante a duración do Campus. Podrá dirixir as súas comunicacións e exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición na seguinte dirección de correo electrónico campus@veroboquete.com.