FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS DE VERANO 2019

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: _____

Apellidos: _____

Email: _____

Fecha nacimiento: _____ / ____ / _____

Talla camiseta: _____

Teléfono: _____

DNI: _____

Semanas o días a participar (marcar con una x)

___ **Primera semana (24 al 28 de junio)**

___ **Segunda semana (1 al 5 de julio)**

___ **Tercera semana (8 al 12 de julio)**

___ **Cuarta semana (15 al 19 de julio)**

___ **Quitan semana (22 al 26 de julio)**

___ **Días sueltos**

Indicar los días a continuación:

_____

_____

_____

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

D/Dª _____ con DNI _____

Autorizo como padre/madre/tutor de _____

a participar en el **"Campus de Verano 2019"** organizada por el Club Nou Bàsquet Paterna

Firma jugador

Firma padre/madre/tutor

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

D/Dª _____ con DNI _____

Autorizo como padre/madre/tutor de _____

a la organización del **"Campus de Verano 2019"** a grabar y fotografiar a mi hijo/a en las jornadas de entrenamiento y poder colgar este material para divulgar el contenido de las actividades en redes sociales así como en otros canales abiertos.

Firma padre/madre/tutor