



CAMPUS
VERANO 2022

Formulario Registro

SEMANA 1
del 4 al 8 de julio

SEMANA 2
del 11 al 15 de julio

FECHA DE REGISTRO
 / /

DATOS DEL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR LEGAL

Nombre y apellidos

DNI

Teléfono

email

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento

Edad

DNI

 / / /

Dirección completa del participante

¿El participante padece alguna enfermedad, alergia o requiere medicación? En caso afirmativo, especificar:

Tallaje de indumentaria

*Marque con una cruz

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XS	S	M	L	XL
6-7	8-9	10-11	12-13	+14

¿Ha estado federado anteriormente?

*Marque con una cruz

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Dónde?
NO	SI	

Nombre y Apellidos de la persona encargada de recoger al participante

AUTORIZACIÓN

Como padre/madre/tutor/a, AUTORIZO a mi hijo/a a que asista a los Campus De Verano del San Fernando Club Deportivo Isleño

Declaro que el niño/a no padece ninguna enfermedad o disminución física por la cual no pueda participar en el desarrollo de los Campus y, en el caso de padecerlas, se especifica en el apartado pertinente.

De igual modo, otorgo permiso para que, en caso de que sea necesario, sea examinado en un centro apropiado, así como para adoptar las posibles decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias – en caso de urgencia – bajo la adecuada dirección facultativa.

No podré exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de la actividad deportiva realizada en el Campus.

El San Fernando Club Deportivo Isleño podrá hacer uso de video y fotografías de los niños en las actividades de los Campus exclusivamente para divulgar y promocionar las actividades de estos.

Firma Padre/Madre/Tutor/a _____