



# CLUB DE ATLETISMO RIA FERROL CONCEPCIÓN ARENAL

## III CAMPUS DE ATLETISMO

### HOJA DE INSCRIPCIÓN

- Datos del niño@:

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

\*ENFERMEDADES O ALERGIAS A TENER EN CUENTA \_\_\_\_\_

- Datos de Padre/Madre/Tutor:

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_ E-MAIL CONTACTO \_\_\_\_\_

Marcar con una **X** donde corresponda:

26 a30 de Junio

3 a 7de Julio

30 Euros semana

### **AUTORIZACIÓN**

Yo, D/D<sup>a</sup> .....,  
mayor de edad, con DNI ....., como padre/madre/tutor/a del menor  
....., autorizo a mi hijo/a a  
participar en las actividades a desenvolver en el I CAMPUS DE ATLETISMO, y por último hago  
extensivo a este consentimiento las decisiones que se puedan tomar en el caso de extrema  
urgencia.

Marcar con una **X** donde corresponda:

Declaro que mi hijo/a se encuentra en perfecto estado de salud y que no tiene dolor o impedimento alguno para la práctica del atletismo, autorizando su inscripción en I CAMPUS DE ATLETISMO – Club Ría Ferrol Concepción Arenal.

**SI** - Autorizo la publicación de fotos (prensa, web club) de mi hijo/a en noticias relativas al Club Ría Ferrol Concepción Arenal.

**NO** - Autorizo la publicación de fotos (prensa, web club) de mi hijo/a en noticias relativas al Club Ría Ferrol Concepción Arenal.

FIRMA del Padre/Madre/Tutor.