



CLUB DE ATLETISMO RIA FERROL CONCEPCIÓN ARENAL

I CAMPUS DE NAVIDAD

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:

<input type="checkbox"/>	Semana 1: 22,23,24 y 26 Diciembre	25 Euros
<input type="checkbox"/>	Semana 2: 29,30,31 Diciembre y 2 Enero	25 Euros
<input type="checkbox"/>	Semana 1 y Semana 2	50 Euros

AUTORIZACIÓN

Yo, D/D^a,
mayor de edad, con DNI, como padre/madre/tutor/a del menor
....., autorizo a mi hijo/a a
participar en las actividades a desarrollar en el I CAMPUS DE NAVIDAD, 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 Navidad – 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.