



Inscripción **CAMPUS BUBA 2015**

Datos Personales del campista

Nombre	Apellidos
D.N.I.	Fecha de nacimiento
Domicilio	Código Postal
Población	Provincia
Teléfono	Correo electrónico

Datos Familiares

Nombre del padre	D.N.I. del padre
Nombre de la madre	D.N.I. de la madre
Teléfono del padre	Teléfono de la madre

Datos Médicos

¿Tiene alergia a algún alimento? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Qué tipo de alimento?
¿Es alérgico a algún medicamento? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Qué tipo de medicamento?
¿Está bajo tratamiento médico? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Qué tratamiento?

Otros datos

¿Has practicado baloncesto antes? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Colegio o club de baloncesto al que perteneces
Talla de camiseta <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	¿Sabes nadar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Datos de inscripción y pago

Turno <input type="checkbox"/> Del 2 al 8 de julio <input type="checkbox"/> Del 9 al 15 de julio	Nº cuenta: ES26 2103 0117 1700 3000 1257
Municipio Mijas <input type="checkbox"/> Si (220€/24h y 150€/12h) <input type="checkbox"/> No (270€/24h y 170€/12h)	Opciones <input type="checkbox"/> 24 horas <input type="checkbox"/> 12horas
	Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Banco <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 50%

Autorización de padre, madre o tutor legal

Nombre del padre, madre o tutor legal	D.N.I.
---------------------------------------	--------

Si autorizo, a mi hijo/a a incorporarse al Campus de baloncesto Buba de Mijas y acepto sus condiciones y normas. A participar en las actividades y en caso de precisar asistencia médica, a ser trasladado por la organización del Campus, a un centro médico (seguro médico y responsabilidad civil incluidos). Autorizo el tratamiento de los datos aportados y el envío de información relacionada con sus actividades.

Si autorizo. No autorizo. A la grabación total o parcial, ya sea en foto o en video, de la imagen del participante durante la duración del Campus, para poder ser utilizados en la web, folletos, etc...

Firma: