

FORMULARIO INSCRIPCIÓN CAMPUS SEMANA BLANCA EDM 2019

DATOS PERSONALES:

- NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
- FECHA DE NACIMIENTO: _____
 Día Mes Año
- PADRE / MADRE/TUTOR: _____
- TELÉFONO MÓVIL: _____ EMAIL DE CONTACTO: _____
- COLEGIO: _____ CLUB: _____

OTROS DATOS

- ¿TOMA MEDICACIÓN? SÍ ☐ NO ☐
- ¿PADECE ALERGIAS/INTOLERANCIAS? ☐

OBSERVACIONES:

INDIQUE A QUÉ ESTÁ INTERESADO APUNTARSE [Marque con una X]

	COMEDOR	AULA MATINAL
UNICO TURNO - 25, 26, 27 febrero y 1 de marzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INDIQUE SI QUIERE REALIZAR LA ACTIVIDAD DE PATINAJE. PARA ELLO DEBE TENER PATINES, CASCO Y RODILLERAS: SI ☐

INDIQUE SI QUIERE DISFRUTAR DE ALGUNAS DE NUESTRAS OFERTAS [Marque con una X]

- OFERTA SEMANA BLANCA + 6 TURNOS CAMPUS DE VERANO: SI ☐
- OFERTA SEMANA BLANCA + 6 TURNOS CAMPUS DE VERANO + COMEDOR + AULA MATINAL: SI ☐

El pago se realizará en metálico, en la sede de la Federación Andaluza de Baloncesto, C/Demóstenes nº13, de lunes a viernes de 9:30h a 14:00h, o mediante transferencia bancaria en el siguiente número de cuenta de esta Delegación (indicar el nombre del niño/a en el concepto del ingreso y en el asunto indicar a que se apunta): IBAN: **ES73.0237.0210.30.9171019694 (Titular: Federación Andaluza de Baloncesto)**. Se pueden enviar las inscripciones a peb@fabmalaga.org. Para recibir más información, se puede llamar al 952604243.

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

Mediante esta hoja de inscripción, como padre/madre/tutor del menor de edad, AUTORIZO a éste a participar en el Campus y en las actividades que en él se desarrollan, declaro que son ciertos los datos expresados en esta inscripción y reconozco que no padece limitación física alguna conocida que pueda suponer riesgo o le incapacite para la actividad en la que se ha inscrito.

FIRMA: _____