

SPORTEN WINNER 2019
FICHA DE INSCRIPCIÓN AL CAMPUS TOP AVENTURAS
JULIO

Depositar este boletín de inscripción en sobre cerrado y ponerlo en nuestro buzón Sporten Winner colocado al final de las escaleras de acceso al Lycée français International de Tenerife

Por mail: mandar el boletín firmado y escaneado sportenwinner@gmail.com

Contactos : 639 992 608 LALY/ 610280239 ANA

Transferencia Bancaria IBAN: **ES03 2100 6656 2722 0063 2290 Sporten Winner**

*Indicar el nombre del niño y mandar un mail de confirmación del pago

Para asistir al campamento es obligatorio abonar la inscripción antes de comenzar

Cuota no reembolsable por inasistencia

Nombre _____

Apellidos _____

Fecha Nacimiento _____

Teléfonos: _____

E.mail Mayúscula: _____

Dirección _____

Población: _____ CP _____

SELECCIONAR FECHA

01-05 _____

08-12 _____

15-19 _____

22-26 _____

HORARIO: 8:30-14:00 H. 165E
PERMANENCIA Y COMEDOR 8E día
8:00-15:30

TOTAL: _____

TRANSPORTE DIARIO IDA Y VUELTA
SALIDA DESDE EL PABELLÓN QUICO CABRERA
REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA Y DE MEDIODIA

Autorización:

D./D^a _____

Con DNI: _____

Como padre/madre/tutor del joven autorizo a éste a practicar todas las actividades del Campus Sporten Winner 2019

En Santa Cruz, a _____ de _____ 201_

Firma:

Observaciones médicas

Anote todo aquello que considere necesario que debamos conocer: _____

Reacciones alérgicas o a medicamentos: _____

¿Toma alguna medicación? _____

AUTORIZACIÓN

Asimismo autorizo al personal responsable del Campus para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo actúen como mejor proceda.

AUTORIZO mi hijo/a a participar en todas las actividades deportivas que ofrece el campus: (deportivas y culturales) Estoy informado sobre las actividades que se van a ofrecer durante el campus.

DECLARO conocer que durante las actividades, mi hijo/a podrá ser fotografiado o grabado y estas imágenes podrán ser utilizadas con fines didácticos o de promoción de la actividad. No quiero que se utilice las imágenes de mi hijo

Informamos que los datos personales que puedan constar en este documento, están incorporados en un fichero creado bajo nuestra responsabilidad, para gestionar nuestra relación comercial. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito a : Sporten Winner C/Rubens Marichal López 95- grupo1 fase3 - 38170 S/Cruz Telf. : 639992608 www.sporten-winner.es

Personas Autorizadas para recoger a mi hijo/a:

Nombre _____ DNI: _____

Nombre _____ DNI: _____