

Campus Clinic Fútbol (2013 al 2005) Campo Juan Santamaría S/Cruz

Multideportes (2015 al 2009) Pabellón Quico Cabrera

Inscripción Campus Deportivo de verano Santa Cruz de Tenerife

Julio - Agosto 2019

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 _____

Edad _____ Fecha Nacimiento _____

Teléfonos: _____

E.mail Mayúscula: _____

Dirección _____

Población: _____ CP _____

Indicar mes y tarifa

Julio

Agosto

Sin descuento: Mes completo: 259,50€ Fecha: _____

Quincena: 147,00€ Fecha: _____
1 Semana: 73,50E Fecha: _____

Familia numerosa: Mes completo: 201,00€ Fecha: _____

Quincena: 113,50E Fecha: _____
1 Semana: 56,75E Fecha: _____

Familia numerosa especial: Mes completo: 84,00€ _____

Quincena: 46,50 Fecha: _____
1 Semana: 23,25E Fecha: _____

Menores en régimen de acogida: Mes completo: 145,00€ _____

Quincena: 82,50E Fecha: _____
1 Semana: 41,25E Fecha: _____

PERMANENCIA: 08:00-09:00 suplemento 1,10€ por día / 5,50€ x semana
08:00-15:30 suplemento 2,35€ por día /11,75 x semana

Autorización:

D. /D^a _____

Con DNI: _____

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.

- Informamos: que las fotos de vuestro hijos/as tomadas para nosotros pueden aparecer en nuestra página web y/o folletos promocionales. 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 negocial. 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 Tel.: 639992608 www.sporten-winner.es

Personas Autorizadas para recoger a mi hijo/a:

Nombre _____ DNI: _____

Nombre _____ DNI: _____