

- Campus Clinic Fútbol** (6 a 14 años) Campo Juan Santamaría S/Cruz
- Multideporte** (4 a 10 años) Pabellón Pablo Alvarez (Palacio de Deporte S/Cruz)

Inscripción Campus Deportivo de verano Santa Cruz de Tenerife

Julio - Agosto 2018 **Con Piscina!!!**

Contactos : 639 992 608 / 662 097 852

Por Mail: sportenwinner@gmail.com Web: www.sporten-winner.es

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: _____

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

Quincena: 113,50€ Fecha: _____

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

Quincena: 46,50€ Fecha: _____

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

Quincena: 82,50€ _____

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: _____

Como padre/madre/tutor del joven autorizo a éste a practicar todas las actividades del Campus Sporten Winner 2018

Asimismo autorizo a D./D^a _____ con DNI _____ a realizar la inscripción de mi hijo, aportando copia del DNI de la persona autorizada.

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 pagina 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 Tél : 662097852 www.sporten-winner.es

Personas Autorizadas para recoger a mi hijo/a:

Nombre _____ DNI: _____

Nombre _____ DNI: _____