

# III CAMPUS TECNIFICACIÓN VILLA DE ATZENETA

## ¿QUIÉN?

6 - 14 años

## HORARIO

09:00 a 19:00



26 JUNIO AL 01 DE JULIO  
TURNOS  
03 JULIO AL 08 DE JULIO

VUELVE - 140€  
PRECIO  
NUEVO - 150€

  
VILA HERMANOS<sup>™</sup>  
Since 1884

  
AJUNTAMENT  
ATZENETA D'ALBAIDA

  
ATZENETA U.E.  
615 193 730  
campusfutbolatzeneta@gmail.com

  
Quaroré<sup>®</sup> PILLOWS 

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

## III CAMPUS DE TECNIFICACIÓN “VILLA DE ATZENETA”

### DATOS DEL NIÑO

- ▶ NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_
- ▶ DOMICILIO: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_
- ▶ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ D.N.I: \_\_\_\_\_
- ▶ CLUB O ESCUELA A LA QUE PERTENECE \_\_\_\_\_
- ▶ DEMARCACIÓN: JUGADOR  PORTERO(ENTRENAMIENTO ESPECIFICO):
- ▶ TALLA DE ROPA: CAMISETA \_\_\_\_\_ PANTALÓN \_\_\_\_\_
- ▶ TURNO: SEMANA 1  SEMANA 2  ¿TRANSPORTE?

### DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

- ▶ NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_
- ▶ DNI: \_\_\_\_\_
- ▶ TELEFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_
- ▶ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### DATOS MÉDICOS

- ▶ Nº de Seguridad Social: \_\_\_\_\_
- ▶ ¿Problemas físicos o enfermedad que debamos saber? \_\_\_\_\_
- ▶ ¿Toma medicación? \_\_\_\_\_ Alergia: \_\_\_\_\_
- ▶ Dieta especial: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor certifico que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad que le impida la práctica deportiva.

Autorizo a mi hijo a participar en el III Campus de Tecnificación Villa de Atzeneta que se realizará del \_\_/ al \_\_ de julio de 2017 y a aparecer en las fotografías que se realicen en este.

FIRMA:

FECHA: \_\_/\_\_/2017

# AUTORIZACIÓN TRANSPORTE CAMPUS

D. / D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_, como padre/madre o tutor/a del alumno/a

---

doy mi AUTORIZACIÓN para que mi hijo/a haga uso del transporte habilitado por la organización del III Campus de Tecnificación "Villa de Atzeneta".

Con ello me comprometo a abonar la tasa de 10€ como concepto de transporte y manifiesto conformidad con el tipo de transporte que la organización del Campus habilite para los alumnos que decidan hacer uso de éste.

Además, declaro que mi hijo/a tiene la autonomía suficiente para poder hacer uso de dicho transporte y asumo la responsabilidad de recoger al niño/a en el Campus ante cualquier eventualidad que pudiera producirse.

Por último, soy consciente de cualquier adversidad que pudiera producirse durante el trayecto.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR:

\_\_\_\_\_