



# INSCRIPCIÓN

## XII CAMPUS DE TECNIFICACION

### C.D. FUTBOL TRES CANTOS

**MARCAR LA OPCIÓN ELEGIDA . A, B, C, (MARCAR CON UN CIRCULO)**

#### DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE:.....APELLIDOS:.....,.....

DIRECCIÓN.....C.P.....TELF.CONTACTO,FIJO.....

MOVIL.....FECHA DE NAC.....:..... CATEGORIA DEPORTIVA.....

#### DATOS DEL PADRE:

NOMBRE: ..... 1º. APELLIDOS:..... TELF.TRABAJO:.....

TELF. MOVIL: .....E-MAIL:.....

#### DATOS DE LA MADRE:

NOMBRE: .....1º APELLIDOS: .....TELEF. TRABAJO:.....

TELF. MOVIL: ..... E-MAIL: .....

#### RESUMEN MEDICO (marcar lo que proceda)

¿HA TENIDO ALGUNA VEZ PROBLEMAS EMOCIONALES O MENTALES? SI NO

¿TIENE ALGUNA ALERGIA O RESTRICCIÓN ALIMENTICIA? SI NO

EN CASO AFIRMATIVO, POR FAVOR ADJUNTAR INFORMACIÓN.

Nº DE LA SEGURIDAD SOCIAL: .....

**(POR FAVOR ADJUNTAR COPIA DE LA TARJETA SANITARIA)**

#### AUTORIZACIÓN

YO,.....Padre/madre o tutor.....

CON D.N I .....

Autorizo a mi hijo asistir al XII Campus de deporte organizado por el club Tres Cantos C.D.F Aceptando las condiciones del Club.

**Este impreso deberá ser entregado en nuestras oficinas, sitas en el CAMPO DE FORESTA A”**

**Teléfono de contacto: 91 804 00 34 SOLO TARDES.**

FIRMA DEL PADRE MADRE O TUTOR