

IV CAMPUS "ISI PALAZON" (del 1 al 6 de julio de 2024)



HOJA DE INSCRIPCIÓN

- Las plazas para cada categoría tendrán un cupo limitado por riguroso orden de inscripción y cupo por categoría.

FECHA MÁXIMA DE INSCRIPCIÓN: VIERNES 17 MAYO

Señalar categoría y año para la que se presenta inscripción:

☐ Chupetas (2019)	☐ Chupetas (2018)
☐ Prebenjamin (2017)	☐ Prebenjamin (2016)
☐ Benjamín (2015)	☐ Benjamín (2014)
☐ Alevín (2013)	☐ Alevín (2012)
☐ Infantil (2011)	

NOMBRE y APELLIDOS: _____

DNI: _____ **Fecha de nacimiento:** ____/____/____.

TALLA EQUIPACIÓN PUMA. (RODEAR). NO habrá de cambiar la talla señalada. En caso de duda, disponible ropa de prueba en el lugar de inscripción.

XL – L – M – S – 16 - 14 - 12 - 10 - 8 - 6 - 4

TALLA DE BAÑADOR (RODEAR). No habrá posibilidad de cambiar la prenda de baño señalada.

XL – L – M – S – 16 - 14 - 12 - 10 - 8 - 6 - 4

En caso de ser categoría Benjamín, Alevín e Infantil indicar si pasarán una noche con nosotros. Las plazas para la nocturnidad serán limitadas, en función de disponibilidad y orden de inscripción. **¿DESEA NOCTURNIDAD?**

(RODEAR) SÍ NO

DATOS DE CONTACTO (Rellenar con Mayúscula). EL CONTACTO SE INTRODUCIRÁ EN GRUPO DE COMUNICACIÓN DEL CAMPUS ISI PALAZÓN 2024.

Nombre del Padre/Madre o Tutor: _____

Nombre del Padre/Madre o Tutor: _____

Teléfonos de contacto: _____

Correo electrónico: _____

IMPORTANTE RELLENAR TODOS LOS DATOS (CONTINUA EN EL DORSO)

CUESTIONARIO MÉDICO SANITARIO (RODEAR con un círculo la respuesta)

¿Padece alguna enfermedad o discapacidad?	SI	NO	Especificar _____
¿Tiene alguna alergia?	SI	NO	Especificar _____
¿Toma algún tipo de medicación?	SI	NO	Especificar _____
¿Sabe nadar con soltura?	SI	NO	Especificar _____

Otras observaciones que se considere oportunas:

AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____ . Con D.N.I.: _____

☐ **AUTORIZO** La asistencia y participación de mi hij@ en el IV CAMPUS "ISI PALAZON", organizado por la Escuela de Fútbol José Antonio Camacho de Cieza, haciéndome responsable de su actuación y de que los datos reflejados en esta solicitud son ciertos. Además, para realizar las salidas complementarias previstas y realizadas en autobús.

☐ CONSENTIMIENTO PARA RECIBIR PUBLICIDAD Y COMUNICACIONES COMERCIALES

Al registrarse en nuestra plataforma, usted acepta recibir publicidad y comunicaciones comerciales de nuestra parte y de nuestros socios comerciales. Estas comunicaciones podrían incluir, entre otros, correos electrónicos, mensajes de texto, notificaciones push y mensajes en redes sociales. Al aceptar este consentimiento, usted reconoce que ha leído y comprendido nuestra política de privacidad y términos y condiciones. Si desea retirar su consentimiento en cualquier momento, puede hacerlo enviando un correo electrónico a nuestro equipo de soporte atencionalcliente@digimobil.es. Le recordamos que el contenido de estas comunicaciones podría incluir información sobre nuestros productos y servicios, ofertas especiales, promociones y descuentos exclusivos, tanto nuestros como de nuestros socios comerciales. Al aceptar este consentimiento, usted acepta recibir estas comunicaciones.

Gracias por su confianza en nuestro campus. ¡Esperamos que disfrute la experiencia!

IMPORTE DEL PROGRAMA

- **160 € Para categorías Chupetas, Prebenjamín y Benjamín, Alevín e Infantil que NO hagan noche.**
- **180€ Para categoría Benjamín, Alevín e Infantil que SÍ hagan noche.**
(Descuento de 20€ en la segunda inscripción si se apuntan herman@s).

Para cualquier duda, teléfonos de contacto:

Sergio (636516360) César (628675870)

FIRMA:

En _____ a _____ de _____ 2024