



FECHA INSCRIPCIÓN:

 / /

FICHA DE INSCRIPCIÓN III CAMPUS DE VERANO ELCHE C.F.

NOMBRE ALUMNO/A

APELLIDO 1:

APELLIDO 2:

DIRECCIÓN:

Nº:

BLOQUE:

ESC.:

PLANTA:

PUERTA:

C.P.::

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

FECHA DE NACIMIENTO:

 / /

EDAD:

Nº TARJETA SIP:

OBSERVACIONES MÉDICAS:

E-MAIL:

TELÉFONOS:

POSICIÓN DE JUEGO:

PORTERO:

DELANTERO:

DEFENSA:

MEDIOCENTRO:

EQUIPACIÓN:

T-4:

T-6:

T-8:

T-10:

T-12:

T-14:

XS:

S:

M:

L:

XL:

2XL:

ASITENCIA AL CAMPUS:

SEMANA 1 (Del 23 al 27 de junio)

SEMANA 2 (Del 30 junio al 04 de julio)

SEMANA 3 (Del 07 al 11 de julio)

SEMANA 4 (Del 14 al 17 de julio)

SEMANA 5 (Del 21 al 25 de julio)

SEMANA 6 (Del 28 de julio al 01 de agosto)

AUTORIZACIÓN:

Yo D/ª

con DNI

Como padre/madre/tutor/a, autorizo a mi hijo/a que asista al III Campus de Verano del Elche C.F. Que el niño/a, no padece ninguna enfermedad o disminución física, por la cual no pueda participar en el desarrollo del mismo y en el caso de padecerlas lo especificará en el apartado de observaciones médicas. De igual modo, otorga permiso para que en caso de que sea necesario, sea examinado en un centro apropiado, así como para adoptar posibles decisiones médico quirúrgicas que fuesen necesarias, en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa. No podré exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de la actividad deportiva que realice bajo la potestad del Elche C.F.

Los datos personales que usted nos facilite pasarán a formar parte de un fichero del Elche C.F., con la finalidad de mantener y gestionar los datos para el buen funcionamiento del campus de verano, promocionar las actividades y servicios que presta el Elche C.F. S.A.D., e informar de productos y servicios de entidades colaboradoras que pudieran interesarle.

El Elche C.F. podrá hacer uso de imágenes de TV y fotografía de los niños en las actividades del campus, exclusivamente para promocionar y divulgar las actividades del mismo.

El Elche C.F. garantiza la adopción de las medidas necesarias para el tratamiento de los datos personales de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1.999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Usted podrá revocar el consentimiento prestado, sin que tenga efectos retroactivos, y ejercer, de conformidad con la LOPD 15/1999, sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos dirigiéndose por escrito a la Avda. Manuel Martínez Valero,3, 03008 Elche.

FIRMA TUTOR:

¡INDISPENSABLE!

Hoja de Inscripción junto al recibo del importe completo que solicitamos para la reserva de plaza (con el nombre del alumno) a este correo electrónico:

E-mail: eventos.fbase@elchecf.es

CANCELACIONES Y REINTEGROS:

Hasta el 16 de junio devolución del 75% del total. A partir de esa fecha no habrá derecho a devolución de ninguna cantidad (a no ser por causa médica con justificante que lo acredite)

Si el alumno tuviera que abandonar el campus por motivo de lesión o enfermedad, se reintegrará la parte proporcional a los días no disfrutados.

Cualquier motivo de abandono diferente a los anteriores, no tendrá derecho de devolución.

MATRÍCULA E INSCRIPCIÓN:

Imprescindible para la formalización de la reserva, la entrega de la ficha de inscripción y el recibo debidamente cumplimentados y firmados.

Información y Reservas:

Teléfono: 965 459 714 (Ext. 200)

Javi Caballero – 607 336 056 / Fidel Agulló – 637 772 877

E-mail: eventos.fbase@elchecf.es