



VIII CAMPUS DE FÚTBOL

Para NIÑ@S de 5 a 14



El Club Deportivo Leganés, S.A.D. tiene el honor de darle la bienvenida a una nueva edición del CAMPUS DE FÚTBOL DE VERANO donde como cada final de temporada, ofrecemos un servicio de ocio y entretenimiento. Se divertirán y al lado de otros niñ@s practicando el deporte que les apasiona junto a otras actividades deportivas o incluso actividades en la piscina.

1. DATOS NECESARIOS PARA LA INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DEL JUGADOR						
Nombre y Apellidos del JUGADOR:				F. Nacimiento:		
Domicilio:				Localidad:		
DNI:		Club de origen y Posición de Juego:				
Alergias:						
Enfermedades:						
Otras:						
Talla de Ropa (marcar con X): Tenga en cuenta no solo la edad del jugador, sino también si es físicamente acorde a su edad						
TALLA 6 (4/5 AÑOS)	TALLA 8 (6/7 AÑOS)	TALLA 10 (8/9 AÑOS)	TALLA 12 (10 AÑOS)	TALLA 14 (11/12 AÑOS)	TALLA S (12/13 AÑOS)	TALLA M (14/15 AÑOS)
DATOS PERSONALES DE LOS PADRES O TUTORES						
Nombre y Apellidos del PADRE:				Tif. Móvil:		
Nombre y Apellidos de la MADRE:				Tif. Móvil:		
Email de contacto (obligatorio, en mayúsculas y letra legible):						

2. TURNOS DE PARTICIPACIÓN (marcar con una, dos o tres X)

Puede elegir una, dos o las tres semanas en las que quiere que participe el jugador	
<input type="checkbox"/>	TURNO 1 Semana del 26 de Junio al 30 de Junio
<input type="checkbox"/>	TURNO 2 Semana del 3 de Julio al 7 de Julio
<input type="checkbox"/>	TURNO 3 Semana del 10 de Julio al 14 de Julio (mínimo 30 jugadores)

3. PRECIOS Y FORMA DE PAGO

1 SEMANA = 130€	2 SEMANAS = 210€	3 SEMANAS = 260€
Se deberá realizar el ingreso en el número de cuenta ES03 0081 0235 7100 0147 2352 del BANCO SABADELL mediante transferencia bancaria o realizar dicho ingreso en la Oficina del Banco Sabadell situada en la calle Getafe nº2 (Leganés). Deben indicar como concepto: VIII CAMPUS CD LEGANES + NOMBRE Y APELLIDOS DEL JUGADOR		
Los Abonados y Jugadores del CD. LEGANÉS S.A.D. 2016/2017 podrán disfrutar del 5% de Descuento en la inscripción.		

4. DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> HOJA DE INSCRIPCIÓN | <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL INGRESO DEL PAGO | <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA CARNÉ DE ABONADO |
| <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DNI DEL JUGADOR | <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DNI DEL PADRE O LA MADRE | <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA JUGADOR |

5. AVISO LEGAL

Autorizo al CD. LEGANÉS S.A.D. para hacer uso de fotografías realizadas en dicha actividad y su publicación en los canales de comunicación del propio club. Del mismo modo quedo informado/a en cumplimiento de lo establecido en la LOPD y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la misma, el destinatario del servicio puede ejercitar, en cualquier momento, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero o del tratamiento, adjuntando fotocopia de su DNI.

Fdo. (nombre y apellidos): _____

Fecha: _____