

CAMPUS DE FÚTBOL CIUDAD DE LEGANÉS

Formulario de Inscripción

DATOS DEL MENOR

Nombre	<input type="text"/>
Primer Apellido	<input type="text"/>
Segundo Apellido	<input type="text"/>
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>
Talla ropa	<input type="text"/> (6-8 10-12 14-16 S M L XL)
Alergias	<input type="text"/>
Club al que pertenece	<input type="text"/>
Posición	<input type="text"/>
Observaciones	<input type="text"/>

DATOS DEL TUTOR

Nombre Madre/ Padre/ Tutor	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
D.N.I.	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>

TIPO DE INSCRIPCIÓN

- | | | |
|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | 2 semanas (26 de junio al 7 de julio del 2023) | 375 € |
| <input type="checkbox"/> | Primera semana (26 de junio al 30 de junio del 2023) | 275 € |
| <input type="checkbox"/> | Segunda semana (3 de julio al 7 de julio del 2023) | 275 € |

Condiciones de Aceptación

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted o en su caso su representante legal, queda informado y presta su consentimiento expreso e inequívoco a la incorporación de sus datos a los ficheros de datos personales propiedad del Campusde Fútbol Ciudad de Leganés y al tratamiento de los mismos con la única finalidad de gestionar su participación en el evento al que se haya inscrito (gestión administrativa e informativa).

Cesión Derechos Imagen

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, Intimidad Personal y Familiar y a la propia Imagen, autorizo a que se tomen fotografías de mi hij@ durante elcampus y se puedan utilizar después con fines divulgativos del Campus

- Realizar ingreso en número de cuenta **ES71 2085 9752 9603 0000 8008**.
En concepto indicar nombre y apellidos del alumn@