

CAMPUS DE VERANO



Solicitud de inscripción
CAMPUS DE VERANO
Temporada 2017
del 21 de junio
al 28 de julio de 2017

PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:		
Fecha nacimiento:	D.N.I.:	S.I.P.:
Dirección:	C.P.:	
E-Mail:	Telf.:	
Centro escolar:		
Medicación, alergias y otros:	Nivel de natación: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Señale con una X los fechas que asistirá: 1ª semana (26-30/6) <input type="checkbox"/> 2ª semana (3-7/7) <input type="checkbox"/> 3ª semana (10-14/7) <input type="checkbox"/> 4ª semana (17-21/7) <input type="checkbox"/> 5ª semana (24-28/7) <input type="checkbox"/> Campus completo <input type="checkbox"/>		
días sueltos	<input type="text"/>	

AUTORIZACIÓN

El abajo firmante:

D. _____ como padre, madre o tutor con DNI _____, autoriza a su hijo/a a asistir a las actividades organizadas por PISCINA CUBIERTA MUNICIPAL DE SILLA, bajo el nombre de CAMPUS DE VERANO y a sus responsables a adoptar las decisiones que sean necesarias según su buen criterio, en caso de cualquier tipo y nivel de gravedad, bajo la dirección facultativa pertinente en el caso de serlo y según las informaciones facilitadas con anterioridad.

Así mismo, certifican que las condiciones físico-sanitarias de su hijo/a son aptas para el desarrollo de la actividad mencionada al mismo tiempo que acceden a respetar y a hacer cumplir la normativa disciplinaria de dicha actividad

Autorizo a la realización de fotos y vídeos de mi hijo/a, a poder utilizar esto para ilustrar artículos, páginas webs, redes sociales y documentos varios.

Mediante la firma de esta orden, autorizo, a LA PISCINA CUBIERTA MUNICIPAL DE SILLA, gire a la cuenta indicada en la presente autorización, los recibos correspondientes a las facturas originadas de la relación entre ambas partes, según la Ley 16/2009 de servicios de pago (SEPA).

IBAN ES

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma y DNI:

CÓMO NOS HAS CONOCIDO?

Web Newsletter Facebook Instagram Empresa con convenio. Escuela de natación. Otros: