

FICHA INSCRIPCIÓN CAMPUS DE VERANO

VIVE FUTSAL

Datos del participante

Nombre	
Apellidos	
Dni	
Fecha de nacimiento	
Periodo de inscripción. (Indica la fecha exacta)	Semana Quincena Mes

Datos Padre/Madre, Tutor/a

Nombre	
Apellidos	
Dni	
Teléfono	
Correo electrónico	

Observaciones, alérgenos y datos de interés

--

Con la firma de este documento autorizo a mi hijo/a a participar en el campus de verano y permito el tratamiento de imágenes relacionadas con las actividades que en él se realizan.

FIRMA TUTOR/A

En....., a.....de.....de2023.