

Campamento Voleibol y Naturaleza Cheste 2018



HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS CHESTE

* A rellenar por el/la padre/madre/tutor, adjuntando la fotocopia del D.N.I. y la C.S.S. del abajo firmante.

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____ Población: _____

Provincia: _____ C.P.: _____ Teléfono: _____

Fecha nacimiento: _____

NºD.N.I.: _____

NºC.S.S.: _____

Escuela Deportiva Municipal o Club al que pertenece: _____

¿Tiene algún problema físico o enfermedad a tener en cuenta? _____

¿Cuál? _____

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

D./Dña. _____

con D.N.I. _____

Autorizo a mi hijo/a _____

a asistir a la ESCUELA CHESTE VOLEIBOL Y NATURALEZA 2018

Correo Electrónico _____

Permiso que se compartan fotos de mi hijo/a en redes sociales.

Esta autorización se hace extensiva a las decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias adoptar en caso de extrema urgencia y bajo la dirección facultativa pertinente.

A _____ de _____ de 2018

Firma del/de la padre/madre/tutor

ENTIDAD ORGANIZADORA:

Federación de Voleibol de la
Comunidad Valenciana

CUENTA BANCARIA:

CAIXA POPULAR

ES55 3159 0060 17 2298505922

INDICAR ASUNTO: INSCRIPCION ESCUELA CHESTE VOLEIBOL 2018



Organiza



Colabora



La **Fundación Deportiva Municipal de Valencia** colabora con esta actividad deportiva dirigida a la población escolar y la recomienda expresamente por su especial incidencia en su formación integral.