



V CAMPUS DE FÚTBOL

C.D.C. ESTADIO

NOMBRE

APELLIDOS

FECHA NACIMIENTO

TELÉFONO

DOMICILIO - Nº - PISO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

EMAIL

COLEGIO

LOCALIDAD

EQUIPO DE FÚTBOL (Si juega)

TALLA DE ROPA

NIVEL COMO JUGADOR

INDIQUE LO QUE CORRESPONDA
MODALIDAD (SOLO FÚTBOL)

CURSO POR SEMANA 120 €

BATALLA DE PORTEROS 25 €

ESPECIFICAR SI SU HIJO TIENE ALGÚN
PROBLEMA MÉDICO / ALÉRGICO

NO SI (Indíquenos cual)

D.....
como padre / madre / tutor autorizo a mi hijo a realizar esta práctica deportiva, manifestando además que no tiene ningún problema de salud que se lo impida.

FORMA DE PAGO: el 100% del precio total en el momento de formalizar la inscripción antes del día 10 de Junio de 2016 50% de descuento para unidad familiar con todos sus miembros mayores de 16 años en situación de desempleo, Las familias que inscriban dos hijos obtendrán un 50% de bonificación en la matrícula del 2º hijo. Cuando un alumno del campus tenga que abandonarlo debido a una lesión, enfermedad o razón de fuerza mayor, se le reintegrará la parte proporcional de los días no disfrutados. Cualquier otro abono distinto a los que se han citado anteriormente no darán derecho a devolución alguna.