

# INSCRIPCIÓN SOCIO DEPORTIVO CAMPUS DE VERANO DE TECNIFICACIÓN

El precio de la inscripción es de **20€ por alumno**, cuenta con: dos camisetas, un pantalón, agua, fruta y seguro (Responsabilidad civil y médico para cada alumno/a).

\* INSCRIPCIÓN NO INCLUIDA EN LAS OPCIONES

**Fechas del Campus: (24 de junio al 19 de julio)** – Marcar con un  la opción elegida

1. Opción: 1 SEMANA	50 €	<input type="checkbox"/>	Semana del 24 de junio al 28 de junio	<input type="checkbox"/>
2. Opción: 2 SEMANAS	90 €	<input type="checkbox"/>	Semana del 1 de julio al 5 de julio	<input type="checkbox"/>
3. Opción: 3 SEMANAS	140 €	<input type="checkbox"/>	Semana del 8 de julio al 12 de julio	<input type="checkbox"/>
4. Opción: COMPLETO	180 €	<input type="checkbox"/>	Semana del 15 de julio al 19 de julio	<input type="checkbox"/>

**DESCUENTOS:** (hermanos: 30%)

Nota: La inscripción es aparte de los precios mencionados. Toda la información en [www.tavernesblanquescf.es](http://www.tavernesblanquescf.es)

**Servicios Extras: “Opción comedor según inscripciones”**

- Escuela matutina: De 08:00 a 09:00h. o De 8:30 a 14:30 h. **Precio 10€ por semana.**

**Instalaciones:** Campo Municipal Carraixet de Tavernes Blanques. De 8:50 a 14:00 h.

**Nombre:** ..... **Apellidos:** .....

**Domicilio:** .....

**Localidad:** ..... **C.P.** ..... **F.nac.** ...../...../.....

**E-mail:** .....

**Procedencia:** ..... **Demarcación:** .....

**Datos del padre, madre o tutor:**

**Nombre:** ..... **Apellidos:** .....

**D.N.I** ..... **Móvil:** .....

En calidad de padre, madre o tutor del jugador/a que se inscribe, manifiesta la autorización de participar en el campus de verano de tecnificación del Tavernes Blanques C.F.

Autorizando al baño en la piscina Municipal de Tavernes Blanques y a la utilización de imágenes realizadas en el campus de tecnificación de verano del Tavernes Blanques Club de Fútbol.

Y declara bajo propia responsabilidad que su hijo/a no ésta afectado de ninguna enfermedad o lesión que pueda representar algún peligro para Él/Ella o los demás participantes.

Firma:

Fecha: ...../...../.....

Observaciones: Menciona si necesita el seguimiento o tratamiento médico durante la estancia, o si el inscrito/a sufre algún tipo de alergia a medicamentos, alimentos, etc...

Talla Camiseta: \_\_\_\_\_ Talla Pantalón: \_\_\_\_\_