

INSCRIPCIÓN SOCIO DEPORTIVO CLINIC DE TECNIFICACIÓN VERANO 2022

El precio de la matricula es de **10€ por alumno**, cuenta con: 2 camisetas, agua, fruta y seguro (Responsabilidad civil y médico para cada alumno/a). * **MATRICULA NO INCLUIDA EN LAS OPCIONES** *

Fechas del Clinic: (23 de Junio al 30 de julio) – Marcar con un la opción elegida

23 y 24 de JUNIO	30 €	<input type="checkbox"/>	MATINERA (10 € Semana)	<input type="checkbox"/>
1. Opción: 1 SEMANA	70 €	<input type="checkbox"/>	Semana del 27 de junio al 1 de Julio	<input type="checkbox"/>
2. Opción: 2 SEMANAS	120 €	<input type="checkbox"/>	Semana del 4 de julio al 8 de Julio	<input type="checkbox"/>
3. Opción: 3 SEMANAS	170 €	<input type="checkbox"/>	Semana del 11 de julio al 15 de Julio	<input type="checkbox"/>
4. Opción: 4 SEMANAS	220 €	<input type="checkbox"/>	Semana del 18 de julio al 22 de Julio	<input type="checkbox"/>
5. Opción: 5 SEMANAS	250 €	<input type="checkbox"/>	Semana del 25 de julio al 29 de Julio	<input type="checkbox"/>

DESCUENTOS: (hermanos: 30%) / REALIZAR EL PAGO EN LAS OFICINAS "EFECTIVO"

Nota: La matricula es aparte de los precios mencionados. Toda la información en www.tavernesblanquescf.es

Servicios Extras:

- Escuela matinerana: 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 Clinic de verano de tecnificación del Tavernes Blanques C.F. Aceptación de Condiciones y consentimiento de participar en actividades deportivas y uso de instalaciones (Protocolo COVID-19 Tavernes Blanques)

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 está 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: _____