



FORMULARIO DE INSCRIPCION ESCUELA MUNICIPAL DE BALONCESTO AMADEUS 2020

DATOS DEL ALUNMO

Nombre y apellidos del alumno/a

Edad:

Fecha de nacimiento:

Curso:

¿Padece alguna enfermedad que quiera reseñar?

¿Es alérgico?

DATOS DEL PADRE/MADRE/RESPONSABLE LEGAL

Nombre y apellidos del padre/madre / tutor legal:

Domicilio:

Teléfonos de contacto:

Correo electrónico:

Personas autorizadas para recoger al niño/a:

Nombre y apellidos:

DNI:

Nombre y apellidos:

DNI:

DATOS DE LA ACTIVIDAD

HORARIOS: MARTES Y JUEVES de 16:00 a 17:30.

Miercoles, en el Colegio Machado.

CUOTAS: 100 EUROS (2º hermano 60, tercero gratis)

FORMAS DE PAGO:

Transferencia a cuenta antes de 1 de noviembre: **CC : ES13 3058 1312 3127 2001 3109**

EFFECTIVO CON RECIBO: Hablar con monitores

CONTACTOS:

cbamadeus2020@gmail.com

Teléfono 661 93 29 90

Con la firma del presente formulario de inscripción, autorizo a mi hijo/a la realización de la actividad de baloncesto que se celebra durante el curso escolar 26/27

en el CEIP SAN ISIDRO y COLEGIO MACHADO

Declaro que no padece ni a padecido problemas físicos o psíquicos que le impida la participación en alguna de las actividades relacionadas con este deporte por las lesiones que pudiera ocasionarse.

A sí mismo, concedo permiso para que reciba asistencia sanitaria en algún centro en caso de que fuera necesaria.

Firma del Padre/madre/tutor legal

AUTORIZACION DE DERECHOS DE IMAGEN

Yo.....C
on DNI.....

Autorizo a los responsables de la actividad a realizar filmaciones y tomar fotografías de
mi hijo/a.....

Dicha documentación gráfica solo se usará con fines educativos o/y informativos

Firma del Padre/madre/tutor legal

P.D. El inicio de la actividad está prevista para el mes de octubre. Se le comunicará el día exacto. Se necesita también que una vez complementada la inscripción envíe una foto carnet del niño/niña y la talla de camiseta. Muchas gracias.

