



FORMULARIO INSCRIPCIÓN CAMPUS DE FUTBOL "CIUDAD DE LINARES"

DATOS PERSONALES

- APELLIDOS Y NOMBRE: _____
- FECHA NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ DIRECCIÓN: _____
- COD. POSTAL: _____ • POBLACIÓN: _____ • PROVINCIA: _____
- MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN:
 - INTERNO 195€ EXTERNO 165€
- MODALIDAD DE PAGO:
 - 1 PLAZO: 45€ Reserva (Int.-Ext.) + 1 Plazo de 150€ Int. - 120€ Ext. - 1 plazo hasta el 1 de junio.
 - 2 PLAZOS: 45€ Reserva (Int.-Ext.) + 2 Plazos de 75€ Int. - 60€ Ext. - 1 plazo hasta 15 mayo - 2 plazo hasta 1 de junio
 - 3 PLAZOS: 45€ Reserva (Int.-Ext.) + 3 Plazos de 50€ Int. - 40€ Ext. - 1º hasta 25 abril - 2do hasta 15 mayo - 3ro hasta 1 junio
- FORMA DE PAGO:
 - Nº CTA. UNICAJA: ES93 2103 0302 9100 3001 2589
 - Mediante cualquiera de los 3 coordinadores del Campus de Fútbol Ciudad de Linares
- Se puede devolver el formulario de inscripción al email: campusdefutbolciudadelinares@gmail.com

DATOS DEPORTIVOS (Marcar con una X)

| NIVEL DEPORTIVO DEL NIÑO/A | | | |
|----------------------------|----------------------|---------------------|--------------|
| Nunca he jugado | Juego ocasionalmente | Juego habitualmente | Soy federado |

ESCRIBA TALLA DE ROPA (XXL-XL-L-M-S-XS)

| TALLAS DE CAMISETAS Y PANTALONES | |
|----------------------------------|------------|
| CAMISETAS | PANTALONES |

DATOS MÉDICOS A TENER EN CUENTA

- ALERGIAS O INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS: _____
- LIMITACIONES AL EJERCICIO O AL ESFUERZO: _____
- OTRAS CUESTIONES A TENER EN CUENTA: _____

DATOS DEL RESPONSABLE (PADRE, MADRE, TUTOR /A)

- APELLIDOS Y NOMBRE: _____
- PARENTESCO: _____ TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ / _____
- CORREO ELECTRÓNICO: _____

PROTECCIÓN DE DATOS Y CESIÓN DE IMAGEN

En cumplimiento de la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos recogidos a través de este formulario, serán tratados de forma confidencial y registrados en el fichero de USUARIOS, inscrito en el Registro General de Datos de la Empresa Pública para la Gestión del Turismo y el Deporte de Andalucía S.A., con la finalidad de gestionar la suscripción o alta en alguno de los servicios ofrecidos en sus instalaciones deportivas, así como el envío de información de sus actividades. Asimismo, la firma de este documento, supone la autorización para el uso de fotografías e imágenes de los participantes en esta actividad para su posible utilización en diferentes soportes de comunicación de dicha Empresa, como página WEB, folletos informativos, etc.

Podrán ejercitarse los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante escrito dirigido a la siguiente dirección:

Unidad de Gestión de Clientes.- Área de Instalaciones Deportivas - Empresa Pública para la gestión del Deporte y del Turismo en Andalucía, S.A., Subdirección de Instalaciones Deportivas, Edificio Estadio Olímpico, puerta M. 1º planta, 41092 Sevilla.

AUTORIZACIÓN / CONSENTIMIENTO.

Autorizo a mi hijo/a, cuyo nombre y datos personales figuran en este documento, a participar en el "Campus de Fútbol Ciudad de Linares", correspondiente a esta inscripción, y que tendrá lugar en el "Parque Deportivo La Garza" de Linares, en el periodo indicado. Asimismo, admito conocer y aceptar las condiciones generales de esta actividad, así como el Manual de Uso y normativa de dicha instalación, y acredito que mi hijo/a tiene completa autonomía y capacidad para participar en las actividades programadas. En caso de incumplimiento de las normas del campus o incurrir en alguna falta grave, la dirección del "Campus de Fútbol Ciudad de Linares" se reserva la opción de expulsión del mismo.

-D/D^a.: _____ D.N.I.: _____

- Firma: _____

- Sello Campus: _____