



Unión Deportiva San Sebastián de los Reyes

Avda. de Matapiñonera, s/n -28700 S. S. de los Reyes -Madrid. CIF: A28630606 Telf: 91 651 86 54
mail: info@ud-sanse.com www.ud-sanse.com

CAMPUS TECNIFICACIÓN JAVIER CASQUERO

Del 1 al 12 de agosto / de 9 a 16 años / Horario: de 9:00 a 13:00

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS				
FECHA DE NACIMIENTO		ALÉRGIAS	SI	NO
DOMICILIO				
CIUDAD		CÓDIGO POSTAL		
CONTACTO				
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	

DATOS DEPORTIVOS

POSICIÓN		CATEGORÍA	
TALLA ROPA		CLUB	

AUTORIZACIÓN PADRE, MADRE o TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I.	
FIRMA PADRE, MADRE o TUTOR			

Como padre, madre o tutor, AUTORIZO a mi hijo/a a que asista al "CAMPUS TECNIFICACIÓN JAVIER CASQUERO" Declaro que el jugador/a no padece ninguna enfermedad o disminución física por la cual no pueda participar en el desarrollo normal de las clases. De igual modo, otorgo permiso para que, en caso que sea necesario, sea examinado en un centro apropiado, así como para adoptar las posibles decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias - en caso de máxima urgencia - bajo la adecuada dirección facultativa. No podré exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de la actividad deportiva que realice bajo la potestad de U.D. SANSE.

La misma podrá hacer uso de imágenes de video y fotografías de los jugadores en las actividades deportivas, exclusivamente para divulgar y promocionar las actividades.

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos se advierte de los siguiente: 1º La finalidad del fichero donde se integraran los datos es, la gestión de datos de nuestros asociados y sus tareas administrativas derivadas de ello, cobro de cuotas. 2º envío de publicidad de nuestros eventos.

DATOS INSCRIPCIÓN

1. Hoja de inscripción cumplimentada y firmada.
2. Justificante ingreso que incluya el nombre del jugador/a
CAIXA - ES70 2100 8659 1102 0012 0312
3. Enviar al correo info@ud-sanse.com ambos documentos