



**FICHA INSCRIPCIÓN CAMPUS A.D. PARLA**

**Datos del Jugador/a** Rellenar los datos en MAYÚSCULAS

Nombre:  Apellidos:

Dirección:

Localidad:  Provincia:  C.P.:

DNI:  Numero Seguridad Social:

Fecha Nacimiento:  Edad:  Cat. (Temp. 2021/22):

Talla Camiseta:  Talla Pantalón:

Club de Procedencia Temporada 2021/22:

Colegio curso 2021/22:

Demarcación en el campo:

**DÍAS DE CAMPUS**

Del 27 de junio al 1 de julio (5 días):	195€	<input type="text"/>	190€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 27 de junio al 8 de julio (10 días):	285€	<input type="text"/>	275€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 27 de junio al 15 de julio (15 días):	345€	<input type="text"/>	335€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 4 de julio al 08 de julio (5 días):	195€	<input type="text"/>	190€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 4 de julio al 15 de julio (10 días):	285€	<input type="text"/>	275€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 11 de julio al 15 de julio (5 días):	195€	<input type="text"/>	190€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 27 de junio al 1 de julio (5 días) sin comida y sin excursión:	125€	<input type="text"/>	120€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 27 de junio al 8 de julio (10 días) sin comida y sin excursión:	190€	<input type="text"/>	180€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
del 27 de junio al 15 de julio (15 días) sin comida y sin excursión:	240€	<input type="text"/>	230€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 4 de julio al 8 de julio (5 días) sin comida y sin excursión:	125€	<input type="text"/>	120€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 4 de julio al 15 de julio (10 días) sin comida y sin excursión:	190€	<input type="text"/>	180€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 11 de junio al 15 de julio (5 días) sin comida y sin excursión:	125€	<input type="text"/>	120€ *(DMNFH)	<input type="text"/>

\*(DMNFH): DESCUENTO DEL MISMO NUCLEO FAMILIAR HERMANOS, si estuviera interesado en inscribir a dos niños del mismo núcleo familiar

**Otros Datos de Interés**

¿Padece algún tipo de Enfermedad? Si ☐ No ☐ ¿cuál/es?:

1. ¿Toma algún tipo de medicamento? Si ☐ No ☐ ¿cuál/es?:

Dosis:  Horario ingestión:



**CAMPUS FÚTBOL BASE A.D. PARLA 2022**

2. ¿Es Alérgico/intolerante a algún alimento? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál/es?:
3. ¿Padece algún tipo de minusvalía o lesión? Si ☐ No ☐ ¿Cuál/es?:
4. ¿Cómo nos habéis conocido?
- 

5. Por favor indiquemos a continuación algún dato que pueda ser relevante para nuestros monitores:

**Datos Familiares / Tutores**

Persona de Contacto (1):

Teléfono Móvil  Teléfono Fijo:

Email (MAYUSCULAS)

Persona de Contacto (2):

Teléfono Móvil:  Teléfono Fijo:

Email (MAYUSCULAS)

**Autorizo a la organización del campus a utilizar de forma respetuosa imágenes de mi hijo/a en las que aparezca practicando alguna de las actividades desarrolladas en el Campus Fútbol base A.D. Parla.**

En Parla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 2022. Madre/Padre/Tutor

**Afirmo que los datos expuestos a continuación son correctos a fecha de hoy. El padre o tutor se compromete a comunicar a la organización del campus cualquier cambio o modificación que considere oportuna y que pueda afectar al jugador o a la organización.**

En Parla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 2022. Madre/ Padre/Tutor

**\*DOCUMENTACIÓN QUE SE REQUIERE: Fotocopia del DNI, Fotocopia de la tarjeta sanitaria y una foto del niño/a.**