



## CAMPUS FÚTBOL BASE A.D. PARLA 2025

FOTO

### **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. 2024/25):
Talla Camiseta:	Talla Pantalón:	
Club de Procedencia Temporada 2024/25:		
Colegio curso 2024/25:		
Demarcación en el campo:		

#### **DÍAS DE CAMPUS**

Del 24 de junio al 27 de junio (4 días): 220€	<input type="checkbox"/>	215€ *(DMNFH)	<input type="checkbox"/>
Del 24 de junio al 4 de julio (9 días): 315€	<input type="checkbox"/>	310€ *(DMNFH)	<input type="checkbox"/>
Del 24 de junio al 11 de julio (14 días): 390€	<input type="checkbox"/>	380€ *(DMNFH)	<input type="checkbox"/>
Del 30 de junio al 04 de julio (5 días): 235€	<input type="checkbox"/>	230€ *(DMNFH)	<input type="checkbox"/>
Del 30 de junio al 11 de julio (10 días): 330€	<input type="checkbox"/>	325€ *(DMNFH)	<input type="checkbox"/>
Del 7 de julio al 11 de julio (5 días): 235€	<input type="checkbox"/>	230€ *(DMNFH)	<input type="checkbox"/>

\*Del 24 de junio al 27 de junio (3 días) sin comida y sin excursión: 105€

\*Del 24 de junio al 4 de julio (7 días) sin comida y sin excursión: 175€

\*Del 24 de junio al 11 de julio (11 días) sin comida y sin excursión: 235€

\*Del 30 de junio al 4 de julio (4 días) sin comida y sin excursión: 120€

\*Del 30 de junio al 11 de julio (8 días) sin comida y sin excursión: 185€

\*Del 7 de julio al 11 de julio (4 días) sin comida y sin excursión: 120€

100€ \*(DMNFH)

170€ \*(DMNFH)

230€ \*(DMNFH)

115€ \*(DMNFH)

180€ \*(DMNFH)

115€ \*(DMNFH)

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

**\*Sin excursión: Los alumn@s de esta modalidad, no asistirán los días de excursión de día completo al campus, Cada semana hay una excursión de día completo.**

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



## CAMPUS FÚTBOL BASE A.D. PARLA 2025

### Otros Datos de Interés

¿Padece algún tipo de Enfermedad?  Sí  No ¿cuál/es?: \_\_\_\_\_

1. ¿Toma algún tipo de medicamento?  Sí  No ¿cuál/es?: \_\_\_\_\_

Dosis: \_\_\_\_\_ Horario ingestión: \_\_\_\_\_

2. ¿Es Alérgico/intolerante a algún alimento?  Sí  No ¿Cuál/es?: \_\_\_\_\_

3. ¿Padece algún tipo de minusvalía o lesión?  Sí  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 \_\_\_\_ 2025. 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 \_\_\_\_ 2025. Madre/ Padre/Tutor