



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="text"/>	215€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 24 de junio al 4 de julio (9 días):	315€	<input type="text"/>	310€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 24 de junio al 11 de julio (14 días):	390€	<input type="text"/>	380€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 30 de junio al 04 de julio (5 días):	235€	<input type="text"/>	230€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 30 de junio al 11 de julio (10 días):	330€	<input type="text"/>	325€*(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 7 de julio al 11 de julio (5 días):	235€	<input type="text"/>	230€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 24 de junio al 27 de junio (3 días) sin comida y sin excursión:	105€	<input type="text"/>	100€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 24 de junio al 4 de julio (7 días) sin comida y sin excursión:	175€	<input type="text"/>	170€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 24 de junio al 11 de julio (11 días) sin comida y sin excursión:	235€	<input type="text"/>	230€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 30 de junio al 4 de julio (4 días) sin comida y sin excursión:	120€	<input type="text"/>	115€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 30 de junio al 11 de julio (8 días) sin comida y sin excursión:	185€	<input type="text"/>	180€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 7 de julio al 11 de julio (4 días) sin comida y sin excursión:	120€	<input type="text"/>	115€ *(DMNFH)	<input type="text"/>

***(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? **Si** ☐ **No** ☐ ¿cuál/es?:

1. ¿Toma algún tipo de medicamento? **Si** ☐ **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? **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 ____ 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