



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. 2025/26):

Talla Camiseta: Talla Pantalón:

Club de Procedencia Temporada 2025/26:

Colegio curso 2025/26:

Demarcación en el campo:

DÍAS DE CAMPUS

Del 22 de junio al 26 de junio (5 días): 240€	<input type="text"/>	235€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 22 de junio al 3 de julio (10 días): 340€	<input type="text"/>	335€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 22 de junio al 10 de julio (15 días): 405€	<input type="text"/>	395€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 29 de junio al 03 de julio (5 días): 240€	<input type="text"/>	235€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 29 de junio al 10 de julio (10 días): 340€	<input type="text"/>	335€*(DMNFH)	<input type="text"/>
Del 6 de julio al 10 de julio (5 días): 240€	<input type="text"/>	235€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 22 de junio al 26 de junio (4 días) sin comida y sin excursión: 115€	<input type="text"/>	110€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 22 de junio al 3 de julio (8 días) sin comida y sin excursión: 190€	<input type="text"/>	185€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 22 de junio al 10 de julio (12 días) sin comida y sin excursión: 245€	<input type="text"/>	235€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 29 de junio al 3 de julio (4 días) sin comida y sin excursión: 115€	<input type="text"/>	110€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 29 de junio al 10 de julio (8 días) sin comida y sin excursión: 190€	<input type="text"/>	185€ *(DMNFH)	<input type="text"/>
*Del 6 de julio al 10 de julio (4 días) sin comida y sin excursión: 115€	<input type="text"/>	110€ *(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.



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 _____ 2026. 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 _____ 2026. Madre/ Padre/Tutor