

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

**\*IMPRIMIR Y FIRMAR A BOLI**

GENERAL  
 ESCUELA / ACADEMIA BM ALCOBENDAS  
 EXTERNO

Madrid - Guardamar  
Guardamar - Madrid

con transporte  
 sin transporte

## Datos del participante

¿Juega a Balonmano? Sí  NO

¿Dónde? (en qué club, colegio, escuela...) \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección familiar: \_\_\_\_\_

Cp.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ ¿Sabe nadar? Sí  NO

¿Tiene alergia a algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Tiene alergia a algún alimento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Tiene algún otro tipo de alergia? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Seguro médico \_\_\_\_\_ Nº afiliación \_\_\_\_\_

¿Padece de asma? Sí  No  ¿Está en tratamiento médico? Sí  No

Posología: \_\_\_\_\_

Régimen: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\*Pueden ampliar la información con documentos anexos

## Datos familiares

Nombre del padre / madre / tutor: \_\_\_\_\_ TELÉFONO PRINCIPAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ otro teléfono de contacto \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

## Autorización

Yo, D (Dña.): \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

como padre/madre/tutor del jugador/jugadora \_\_\_\_\_

Autorizo a éste a asistir al CAMPUS DE VERANO BALONMANO + y también autorizo a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia. Afirmando también que los datos contenidos en esta ficha son ciertos.

Fecha y firma: \_\_\_\_\_



helvetia



Campus de Verano  
BALONMANO ES +

