

FICHA DE INSCRIPCIÓN

***IMPRIMIR Y FIRMAR A BOLI**

- GENERAL (cualquier Club o colegio).
 ESCUELA / ACADEMIA BM ALCOBENDAS
 EXTERNO (no duerme en el Campus).

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 5º CAMPUS DE VERANO BALONMANO + y también autorizo a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia. Afirmo también que los datos contenidos en esta ficha son ciertos.

Fecha y firma: _____

*Hay disponible una inscripción ON-LINE en la web: www.balonmanoalcobendas.org/campus