

| | | | | | | |
|---|--|--|--|---|-------------------------------------|---|
|  | | HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS FÚTBOL, BALONCESTO Y GIMNASIA ARTÍSTICA 2025 | | | FOTOGRAFÍA DNI (OBLIGATORIO) | |
| NOMBRE | | APELLIDOS | | | | |
| | | | | | | |
| CURSO Y CLASE | | COLEGIO | | | | |
| | | | | | | |
| DIRECCIÓN (CALLE / NÚMERO / PISO / PUERTA) | | | | DISTRITO POSTAL | | |
| | | | | | | |
| SELECCIONAD EL DEPORTE Y LAS SEMANAS Marcad con una 'X' el deporte y las semanas elegidas | | | | FOTOCOPIA CATSALUT (OBLIGATORIO) | | |
| FÚTBOL | | BALONCESTO | | GAF | |  |
| SEMANAS | | 15 / 1º-2º pri | | 3º-4º-5º-6º pri | ESO | |
| Del 30 de junio al 4 de julio | | | | | | |
| Del 7 al 11 de julio | | | | | | |
| Del 14 al 18 de julio | | | | | | |
| Del 21 al 25 de julio | | | | | | |
| OBSERVACIONES Y ALERGIAS | | | | | | |
| | | | | | | |
| FORMA DE PAGO : 50% el 18 de junio y el resto el 16 de julio, por domiciliación bancaria. | | | | | | |
| NOMBRE / APELLIDOS PADRE | | | | NOMBRE / APELLIDOS MADRE | | |
| | | | | | | |
| E-MAIL CONTACTO | | | | TELÉFONOS DE CONTACTO | | |
| | | | | | | |
| IBAN (SÓLO SI SE TRATA DE UN NIÑO/A DE OTRO COLEGIO) | | | | FIRMA DEL PADRE / MADRE O TUTOR / TUTORA | | |
| | | | | Autorizo a mi hijo/a a realizar las salidas y actividades que se organicen durante el campus de verano y acepto sus condiciones y normas. | | |
| TITULAR CUENTA BANCARIA | | DNI /NIE del titular cuenta bancaria | | | | |
| | | | | | | |
| Autorizo a que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en fotografías correspondientes al campus de verano y puedan ser publicadas en las redes sociales. | | | | | | AUTORIZO |
| | | | | | | SI |
| | | | | | | NO |