

FICHA INSCRIPCIÓN

II CAMPUS DE FÚTBOL DE NAVIDAD



Nombre:

Apellidos:

Fecha nacimiento: DNI:

Marcar con X lo que corresponda:

Jugador:

☐

Portero:

☐

Nombre y apellidos de padre/madre:

Teléfono:

DNI:

Talla camiseta:

Talla pantalón:

Alergias:

Autorizo a C.F.C. a publicar imágenes de mi hijo/a siempre que sean en el ámbito deportivo y en los canales autorizados por dicho Campus.

Siendo informado que el Campus posee un seguro de responsabilidad civil limitado, hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que fueran necesarias adoptar, en caso de extrema urgencia bajo la adecuada dirección facultativa, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna al C.F.C. y/o a sus monitores por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de las actividades que se realizan y asumiendo esta responsabilidad doy conformidad con mi firma.

NOMBRE, APELLIDO Y FIRMA DE PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

Marcar con X lo que corresponda:

ANTERIOR PARTICIPANTE O JUGADOR CD RIVER EGA	<input type="checkbox"/>	85,5€
PARTICIPANTE NUEVO Y NO JUGADOR CD RIVER EGA	<input type="checkbox"/>	95€

PAGO

- 1- POR TRANSFERENCIA AL NÚMERO DE CUENTA:
ES31 1583 0001 1590 4014 9406
- 2- PAGO A TRAVÉS DE BIZUM AL NÚMERO:
628945573

*EN AMBOS CASOS, PONER EN EL CONCEPTO "NOMBRE Y APELLIDOS DEL JUGADOR".

3- PAGO EN EFECTIVO