

# 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:

PAGO

ANTERIOR PARTICIPANTE O  
JUGADOR CD RIVER EGA

85,5€

PARTICIPANTE NUEVO Y NO  
JUGADOR CD RIVER EGA

95€

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