



FICHA DE INSCRIPCIÓN

A RELLENAR POR PADRE/MADRE/TUTOR

TEMPORADA 2018/2019



DATOS ALUMNO

Nombre	Apellidos			
N.I.F.	Fecha de nacimiento	/	/	
Dirección	Población		C.P.	
Teléfono/s de contacto	e-mail	Peso (Kg.)	Altura (cm.)	Talla
Club	Categoría			

Día de entrenamiento y preferencia de horarios

OVIEDO

Colegio San Ignacio - Miércoles de 19,00 a 20,00

RAICES

Campo del C.D. Raíces - Martes de 19,30 a 20,30 Miércoles de 17,00 a 18,00 Jueves de 17,00 a 18,00

DATOS BANCARIOS

Nombre Padre/Madre/Tutor N.I.F.

Teléfono/s de contacto: e-mail:

Autorizo a ESTEBAN IMAGEN SL a cargar los recibos correspondientes al número de cuenta abajo indicado, el día 5 de cada mes, como concepto de Escuela de Porteros Esteban 1

Nº de cuenta:

Expongo que mi hijo/a, arriba citado, no padece ninguna enfermedad que le impida participar en la Escuela de Porteros Esteban 1 y autorizo a los responsables de dicha escuela, a trasladar a mi hijo/a a un centro apropiado, para ser examinado por profesionales médicos en caso de emergencia.

OBSERVACIONES. ALERGIAS, ENFERMEDADES, LESIONES:

Firma:

Autorizo a ESTEBAN IMAGEN SL la utilización de imágenes obtenidas en los entrenamientos, actos o eventos donde la Escuela de Porteros Esteban 1 participe, en los medios de comunicación que considere oportunos (webs, RRSS, publicidad impresa...)

Avilés, a ____ de ____ de 201__