



VERANO 2021

IV CAMPUS TECNIFICACIÓN EN FÚTBOL

AYUNTAMIENTO DE BUITRAGO DEL LOZOYA
FICHA DE INSCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y FICHA MÉDICA

FOTO
Del
Alumno/a

DATOS DEL ALUMNO/A (ESCRIBIR EN LETRA MAYÚSCULA)

Nombre y Apellidos:			N.I.F.	Fecha Nacimiento:
Domicilio Notificaciones:	Nº	Piso	C. P.	Municipio/Provincia:
Correo electrónico:	Talla de camiseta:	Obligatorio botas de fútbol y zapatillas de deporte		Teléfono:

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL (ESCRIBIR EN LETRA MAYÚSCULA)

Nombre y Apellidos			N.I.F.
Nombre del Padre		Nombre de la Madre	
Teléfono		Teléfono	

AUTORIZO A MI HIJO/A A VOLVER SOLO A CASA AL FINALIZAR CADA JORNADA DEL CAMPUS:

SI NO

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO (además de la persona arriba indicada):

Nombre y Apellidos:

DNI:

DATOS A TENER EN CUENTA EN RELACIÓN A SU HIJO:

¿PADECE ALGÚN TIPO DE ENFERMEDAD, DISCAPACIDAD O ALERGIA, O TIENE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES?: SI NO

En caso afirmativo indicar cual:

Indique cualquier otro aspecto que haya que tener en cuenta en relación con su hijo/a:

¿Sabe nadar? SI NO ¿Tiene alguna necesidad de cambio de horario? (indicar el horario):

SEMANAS QUE QUIERE PARTICIPAR DEL CAMPUS (MARCAR CON UNA CRUZ)

1ª Semana	<input type="checkbox"/>	2ª Semana	<input type="checkbox"/>	3ª Semana	<input type="checkbox"/>
4ª Semana	<input type="checkbox"/>	5ª Semana	<input type="checkbox"/>		

En Buitrago del Lozoya, a de de 2021

Firmado: