



I CAMPUS DE BALONMANO RAÚL ENTERRÍOS

DATOS DEL JUGADOR/A				
Nombre				
Apellidos				
Fecha nacimiento		Sexo		DNI
DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR				
Nombre				
Apellidos				
DNI		Dirección		
Población			Provincia	
Teléfono 1			Teléfono 2	
Correo electrónico				
MODALIDAD DE CAMPUS (marcar con una x)				
Interno		<input type="checkbox"/>	Externo	
		<input type="checkbox"/>		
DATOS MÉDICOS				
Precauciones especiales en la alimentación				
Alergias, lesiones, enfermedades y posible tratamiento				
PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A EL/LA PARTICIPANTE DURANTE EL CAMPUS				
1. Nombre completo y DNI				
2. Nombre completo y DNI				
3. Nombre completo y DNI				
4. Nombre completo y DNI				

TALLAS EQUIPACIÓN (CAMISETA Y PANTALÓN CORTO)												
8/10		10/12		12/14		S		M		L		XL
OBSERVACIONES												

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal el contenido de la presente comunicación, incluido cualquier fichero anexo al mismo, puede contener información de carácter confidencial exclusivamente dirigida a su destinatario. Queda prohibida su divulgación, copia o distribución a terceros sin la previa autorización escrita del remitente. En caso de haber recibido este correo electrónico por error, se ruega notificar inmediatamente esta circunstancia mediante reenvío a la dirección electrónica del remitente y la posterior destrucción del mismo. Le recordamos que los datos personales por usted facilitados han sido incorporados a un fichero de titularidad de Manuela Eleazar Fernández Ena, perteneciente a **Despreocúpate Eventos**, cuya finalidad es mantener el contacto con usted.

Yo, Sr./a.

_____ con

DNI _____ autorizo:

	A mi hijo/a para la práctica deportiva, ya que no presenta ninguna enfermedad o lesión que previamente no hayamos comunicado a la organización del campus
	A mi hijo/a a participar en la salidas organizadas por la organización del campus.
	A mi hijo/a a utilizar el servicio de transporte que facilita la organización del campus para desplazarse a los entrenamientos y salidas.
	A mi hijo/a a disfrutar de los servicios de piscina y playa durante la celebración del campus.
	A Raúl Entreríos y a Despreocúpate Eventos, así como posibles colaboradores del campus, para la publicación de crónicas e imágenes dónde aparezca mi hijo/a en diferentes medios informativos y de comunicación, tales como WEB, Redes Sociales, periódicos y televisiones locales, etc..
	He leído y acepto las normas de régimen interno que se desarrollan a continuación.

La organización no prohíbe que los participantes lleven aparatos electrónicos o móviles pero no se responsabiliza de su pérdida o daño.

La organización se hace responsable de todo el material y de la instalación, pero es deber de todos y todas cuidarla, si se rompe o se daña algo por el uso indebido de las mismas la reparación correrá por parte del participante que haya causado el daño.

La organización dispone de un seguro al que acudir en caso de que un participante se dañe (esperemos que no!). Si se decide tratar al participante en un centro que no figure en el seguro, la organización no se hace responsable de los gastos.

¡Es obligatorio divertirse!
Así que haremos todo lo que esté en nuestra mano ;-)

Firma padre/madre/tutor
Fecha

www.raulentrerrios.com
campus@raulentrerrios.com

www.despreocupateventos.com
info@despreocupateventos.com

