|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III CAMPUS MULTIDEPORTE** | **FICHA DE INSCRIPCIÓN** | | **ENTRAMBASAGUAS** |
| DATOS DEL NIÑO:   * Nombre: * Apellidos: * Fecha de nacimiento: / / * Edad: * Teléfonos: / * E-mail: | | | |
| DATOS GENERALES:   * Nombre del padre/madre/tutor legal: * Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| TIPO DE INSCRIPCIÓN   * 1ª quincena 30 de junio - 11 julio * 2ª quincena 14 - 25 julio * 3ª quincena 29 julio - 11 agosto | | | |
| DATOS MÉDICOS:   * Datos médicos de interés: SI NO (Descríbalo): * ¿Sigue tratamiento médico? SI NO Cuál: * Otros datos (aparatos, gafas, …) Cuáles: * Alergias: SI NO Cuáles: * Observaciones:   **AUTORIZO QUE SALGA EN IMAGENES DE USO INTERNO Y REDES SOCIALES: SI/NO** | | | |
| Firma del padre/madre o tutor | | Fecha: | |

**JUNTO CON LA HOJA DE INSCRIPCIÓN DEBERÁ ENTREGARSE UNA FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA**

AUTORIZACIÓN PARA IRSE SOLOS A CASA (14,00H)

D/Dña. ………………..…………...……………………………………………………….. padre/madre/tutor de………..……….………………………….…………………. **AUTORIZA Y SE RESPONSABILIZA DE:**

**La salida y regreso a casa por sus propios medios del niño/a, una vez haya concluido su estancia en el campus multideporte.**

En Entrambasaguas, …….. de ……………….. de 2025.

FDO: (Padre/Madre/Tutor)

La inscripción quedará formalizada al presentar esta ficha debidamente cumplimentada, la autorización firmada y el justificante de pago en el Ayuntamiento de Entrambasaguas.

Teléfono de contacto:

637672635 (Luismi)

**Importe por quincena: 120 €, 2º hermano/a 100€, 3º hermano/a y sucesivos 80€**

**Número de cuenta de pago: Concepto:**

**ES68 0049 5022 3226 1000 6010 CAMPUS + NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A**