

V CAMPUS DE VERANO CLUB HOCKEY ALBOR

HOJA DE INSCRIPCION

FECHAS Y HORARIOS

Del 26 de Junio al 1 de Julio de 2017, de Lunes a Sábado, en horario de 9:30 a 14:00 horas en las instalaciones municipales de Mariñamansa. Niños y niñas de 6 a 18 años

PRECIOS

Niños pertenecientes al club: 90 € / Niños no pertenecientes al club: 100 €

Inscripciones antes del 2 de junio descuento de 5€. Para miembros de una misma familia, la primera inscripción será la estipulada, con un descuento de 10€ en las siguientes.

PLAZAS LIMITADAS

PLAZOS DE PREINSCRIPCION Y RESERVAS

Limitación de plazas a 40 participantes. Por orden de inscripción

- ✓ Se hará indicando el concepto Campus de verano C.H.Albor, seguido del nombre y los apellidos del participante, mediante ingreso en el Banco de Santander en el número de cuenta:
0049 5682 91 2116036922
- ✓ Pre-inscripción hasta el día 9 de Junio. Deberá ingresar la mitad del coste del campus (podrá efectuar si quiere el pago completo del mismo)
- ✓ Inscripción completa hasta el día 16 de Junio

CONDICIONES PARA LA PREINSCRIPCION Y RESERVA

- ✓ El solicitante deberá entregar la hoja de autorización correctamente cumplimentada, junto con el resguardo bancario de acreditación del pago del campus (o fotocopia) a su monitor antes de las fechas señaladas
- ✓ Se podrá enviar por e-mail a : chalbor@chalbor.es
- ✓ Pasada la fecha de inscripción, si no se ha realizado el pago completo del campus, se perderá la pre-inscripción hecha anteriormente
- ✓ Si llegado el momento, algún pre-inscrito supiese de su imposibilidad de participar, podrá ceder su pre-inscripción a favor de otro posible participante

DOCUMENTACION NECESARIA

- Autorización firmada por el padre/madre/tutor/tutora
- Acreditación del pago del campus mediante resguardo bancario

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha nacimiento: _____ Edad: _____

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR: (Rodear lo que proceda)

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ E-mail: _____

Domicilio: _____

Teléfono/os de contacto: _____ / _____

Pertenece al C.H.Albor : Si No Talla camiseta: _____

Utilizará el servicio de autobús: Si No

Alergias alimenticias: No Si Indicar cuales: _____

Indicar cualquier otro tipo de alergia: _____

- Autorizo a mi hijo/a a participar en el V Campus de Verano C.H.Albor y a desarrollar todas las actividades que en el se lleven a cabo.
- Autorizo al tratamiento de imágenes (fotografías o videos) en las que éste pudiese aparecer, a efectos de anuncios, publicaciones o demás actividades promocionales organizadas por el campus.

Fecha:

Firma:

Protección de Datos: De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted queda informado de la incorporación de los datos que nos facilita en los Ficheros de datos personales responsabilidad de Club Hockey Albor, con domicilio social en C/ Gregorio Fernández 16 2D, donde podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Usted consiente expresamente el tratamiento de dichos datos con la finalidad de realizar nuestra relación contractual, negocial o administrativa.