

FOTO	PERIODO		
	1ª Quincena	2ª Quincena	1ª y 2ª Quincenas
DATOS DEL NIÑO/A			
NOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA NACIMIENTO			
DIRECCIÓN			
MUNICIPIO			
SOCIO IMD (SI/NO)		N.º DE SOCIO	
DISCAPACIDAD			
ALERGIAS/ INTOLERANCIAS			
OTROS (amigos)			
DATOS DEL RESPONSABLE			
NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI			
TELÉFONO			
EMAIL			
	SI	NO	
Plan de acogida			
<input type="checkbox"/>	He leído y acepto las condiciones del Campus		
<input type="checkbox"/>	NO doy permiso para incluir a mi hijo/a en el reportaje fotográfico		

Ingreso en Caja Rural de Navarra; n.º cta. ES17 3008 0243 7037 6087 6221

(un solo pago; para otras formas de pago consultar)

Más información en www.futbolsalasanturtzi.com/campus, en la oficina del club (Polideportivo Mikel Trueba, despacho n.º 6 en horario de 18:00 a 20:00 los martes y jueves) o en los teléfonos:

678 021 626 - 656 791 619

Junto a la Ficha de Inscripción se debe adjuntar: foto en color del niño/a, fotocopia de la tarjeta de Osakidetza (TIS) o seguro equivalente y resguardo del pago de la matrícula.

Entregar la documentación en la oficina del club o enviarla por correo electrónico a santurtzifutsal@gmail.com (Asunto: CAMPUS SANTURTZI)

Colabora



Organiza

www.futbolsalasanturtzi.com/campus

