



WOLKOWYSKI BASKET CAMP

DEL 1 AL 6 DE JULIO: 13 A 19 AÑOS
DEL 8 AL 12 DE JULIO: 9 A 12 AÑOS (MINI CAMP)
(MASCULINO Y FEMENINO)
DE 10:00 A 13:00 HORAS

60,00€
POR TURNO

INSCRIPCIÓN

Nombre:	
Apellidos:	
DNI:	
Fecha de nacimiento:	
Teléfono:	
Alergias o intolerancias:	
¿Jugador/a Linces?	
Notas:	

Don/Doña _____ (padre/madre/tutor) de _____, autorizo a mi hijo/a a tomar parte del **WOLKOWYSKI BASKET CAMP** y, a su vez, asumir cualquier responsabilidad que por accidentes o lesiones puedan producirse durante el desarrollo de las actividades deportivas en las que se inscribe, exonerando a sus organizadores de cualquier responsabilidad o indemnización.

Al mismo tiempo, autorizo el uso de las imágenes que los organizadores o el personal que pueda ser contratado para tales fines, realicen a mi hijo/a durante las actividades deportivas inherentes a los entrenamientos, traslados o competiciones, siempre con el objetivo de promocionar en cualquier medio de difusión pública.

Finalmente, declaro que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad o patología que le impida realizar este tipo de actividades físicas, y que su médico le tiene considerado como **APTO** en todos los aspectos para la realización de las actividades físicas correspondientes a los ejercicios de entrenamiento y competición que requieren la práctica del baloncesto.

Y para que así conste a todos los efectos, firmo la presente en _____, a ___ de _____ de 2019.

Firma: _____

Banco Santander - IBAN: ES3900491689362210062924 - Titular: CD Albatros (Linces Baloncesto)
Concepto: nombre y apellido del jugador.

Información y contacto: www.linessanpedro.com - info@linessanpedro.com - Móvil 637 026 262