

## IMPRESO DE INSCRIPCIÓN AL CAMPUS NATACIÓN SINCRONIZADA

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Club de procedencia: \_\_\_\_\_

*Autorizo como Madre/Padre/tutor@ a la niña inscrita a realizar las actividades del Campus y en el supuesto de precisar asistencia médica, a que pueda ser trasladada con los datos de este impreso a un centro médico por parte del Campus.*

¿ Toma algún medicamento y/o hace algún régimen especial?

¿ Tiene alguna alergia?

¿ Ha tenido algún problema médico que cree conveniente comentar a lo largo de la vida?

*En el supuesto que siga tratamiento médico de larga duración o bien requiera algún trato especial, nos lo han de comunicar.*

Los datos facilitados serán tratados en un fichero, cuya finalidad es la formalización de la inscripción al Campus y al envío (postal o por e-mail) de información relacionada con sus actividades. Puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, oposición o cancelación en cualquier momento dirigiéndose a la siguiente dirección:

[campus@setec-esports.com](mailto:campus@setec-esports.com)

Teléfono ( +34) 608 10 50 47

Fax ( +34) 93 770 96 31

Nombre y apellidos

firma

DNI

Ordenante \_\_\_\_\_

Transferencia bancaria a favor de Setec-esports:

**Banc Sabadell de Andorra**

CC: AD13 0008 0004 6512 0004 2176 SWIFT: BSNADAD

Correspondiente a la inscripción del Campus \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

600€

PRIMER INGRESO

300€ del día 15 de Marzo hasta el 15 de Mayo 2009

SEGUNDO INGRESO

300€ del día 1 de Junio al 20 de Julio 2009