

## IMPRESO DE INSCRIPCIÓN AL CAMPUS NATACIÓN SINCRONIZADA

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

Dirección: \_\_\_\_\_

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

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

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

**TANDA A:**  25 de Julio al 31 de Julio 2010

**TANDA B:**  1 de Agosto al 7 de Agosto 2010

Nacidas entre los años 1988 y 2000 inclusive

*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 de 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 Manuel Sánchez García:

**Banc Sabadell de Andorra**

CC: AD13 0008 0004 6512 0004 2176 SWIFT: BSNADAD

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

**6 | 5 | 0 | €**

**PRIMER INGRESO**

**150€** desde el día **15** de Marzo hasta el **15** de Mayo 2010 inclusive

**SEGUNDO INGRESO**

**500€** en efectivo a la entrada del Campus