



REAL FEDERACIÓN DE FÚTBOL
PRINCIPADO DE ASTURIAS



REAL FEDERACION DE FUTBOL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



CAMPUS 2017

FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA ENTREGAR O ENVIAR A LA REAL FEDERACIÓN DE FÚTBOL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
Avenida Constitución, 17 - 33208 Gijón

DATOS DEL JUGADOR

Nombre.....

1º Apellido.....2º Apellido.....

Dirección.....Nº.....Piso.....

Localidad.....CP.....Provincia.....

Fecha de nacimiento.....Lugar de nacimiento.....

Alergias y otras consideraciones médicas.....

Talla de la equipación 6 10 14 S M L XL

Turno Nº..... Del..... de..... al..... de..... de 2017

Jugador de campo Juega como portero

Otros datos de interés.....

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre del padre/madre/tutor.....

Teléfono fijo.....Teléfono móvil.....

Email (para confirmación).....

DATOS BANCARIOS

Nombre.....DNI.....

CÓDIGO CUENTA CLIENTE	IBAN	Entidad	Oficina	DC	Nº de cuenta

D./Dña. (padre, madre o tutor).....DNI.....

autorizo a mi hijo/a a que asista a las actividades mencionadas. Se hace extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la dirección médica, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera originar en las prácticas que se realizan en el CAMPUS, que asumo en su totalidad.

Declaro ostentar la responsabilidad del menor inscrito en la presente solicitud y autorizo a la toma de fotografías y material videográfico, como al uso posterior de los mismos por parte del REAL FEDERACION DE FÚTBOL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS en actos y medios informativos y/o promocionales, a cuyos efectos cedo a la REAL FEDERACIÓN DE FÚTBOL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS los derechos de imagen vinculados a las fotografías y material videográfico que se tomen de los menores inscritos renunciando expresamente, a la percepción de ningún importe de los mismos.

Gijón.....de.....2017

Firma.....