FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Rellenar este formulario y enviar junto con el comprobante bancario a: info@campushockeycoruna.com

FECHA LÍMITE

07/06/2026

DATOS DEL PARTICIPANTE

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Fecha nacimiento

Turno: 1º 2º

Dirección

Municipio

Club de procedencia

Posición de juego: Portero Jugador

Talla Camiseta: 4 8 12 S M L XL

Talla Pantalón: 4 8 12 S M L XL

Alergias u observaciones

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

NIF

Teléfono

Email

Para formalizar la inscripción se deberá realizar el pago parcial del importe en los 10 días siguientes a la entrega de este formulario y mandar el justificante de pago al email info@campushockeycoruna.com. El resto del importe se abonará en efectivo el primer día de campus.

DATOS DE LA CUENTA

Entidad: BBVA

Nº de cuenta: ES29 0182 4939 1402 0161 2711

Titular: Asociación de clubs coruñeses de hockey patines

Concepto: Nombre del niño o la niña inscrita

Importe: 1 semana 200€ / 2 semanas 300€

AUTORIZO su participación en el campus a las actividades escogidas en la hoja de información y en las condiciones establecidas. ACEPTO que el horario y la responsabilidad de los monitores acaba según el horario que se determina en la publicidad de las actividades. DOY MI CONSENTIMIENTO para el uso de su imagen (Ley 5/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen) en documentación y medios relacionados con la actividad. en caso negativo lo comunicaré expresamente a la organización. Los datos de carácter personal recabados a través del formulario serán incorporados a un fichero inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de datos, siendo Campus Hockey Coruña el responsable del tratamiento.

☐ Acepto las condiciones

Fdo padre, madre o tutor