

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL CAMPUS DE SEMANA SANTA DEL CLUB BALONCESTO TIERRA BURGOS

Nombre: _____

Apellidos _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Domicilio: _____

Nº seguridad social: _____

Tfno: _____ e-mail _____

D/Dª _____, con DNI/NIE _____

Como (padre, Madre, tutor) del menor de edad arriba reseñado AUTORIZO a éste a participar en la actividad señalada anteriormente, asimismo reconozco que no padece limitación física alguna conocida para la práctica deportiva.

OTROS DATOS (Especifique en caso afirmativo)

¿toma medicación? _____

¿Alergias? _____

¿Limitación física? _____

observaciones. _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR y fecha:

Debe de entregarse este impreso junto al justificante de ingreso o transferencia de la entidad bancaria. El dinero debe de ingresarse en la cuenta 2017-0091-56-3009000529 de Cajacírculo.

el ingreso debe realizarse bajo el concepto: nombre del niño - campus de semana santa.

Si tiene alguna duda no dude en ponerse en contacto con nosotros a través del tfno:

669410701 o de nuestro sitio web www.balonestotierraburgos.com



Club Baloncesto Tierra Burgos
Pza. Mayor, 9 – 09003 BURGOS
Tfno: 669410701
<http://www.balonestotierraburgos.com>