 

**Fedes Ascensores Ciudad de La Laguna**

|  |
| --- |
|  |
|  **Inscripción Campus Aguere de Verano 2025** |
|  |
| **Datos del participante** |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  |
| **DNI** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Localidad** |  |
|  **Código Postal** |  |
| **Colegio/Club actualmente** |  |
| **Si el participante tiene algún tipo de alergia alimentaria, a medicamentos o alguna circunstancia médica que la Organización deba conocer, por favor indíquela.** |
|  |
| **Asistencia al Campus multideportivo y Precio (09 ,00 a 14.00 horas)** |
| **Marca con una X la opción elegida** | **(1-15 julio)** **150 €**  |  | **(17-31 julio)**  **150 €** |  | **Ambas (1-15 - 17-31 Julio ) 250 €** |  |
| **Asistencia al Campus Tecnificación y Precio (11,00 a 13,00 horas** |
| **Marca con una X la opción elegida** | **(1-15 julio)****175 €** |  | **(17-31 julio)****175 €** |  |  |
|  |
| **Datos del padre/madre o tutor legal** |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI** |  |
| **Teléfono/s de contacto** |  |
|  |
| **Autorizo a mi hij@ a participar en la actividad Campus Aguere de verano del 1 al 31 de julio de 2025. Asimismo, comunico que mi hij@ es totalmente apt@ para la práctica deportiva y autorizo a la Organización, en caso de que sea necesario, al traslado del menor a un centro médico.****A su vez, autorizo al CV Aguere a la publicación de fotografías y vídeos en los que aparezca el niñ@ (colectivas) en las distintas redes sociales webs y medios de comunicación tanto propiedad del Club como externos.** |
| **Firma** |  |

ES83 3058 1305 1427 2001 1480 (Cajamar)

 Para completar la inscripción, envía esta hoja, junto al comprobante bancario a campusaguere@gmail.com

