FICHA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA.

IV CAMPUS DE FUTBOL VILLA DE ROA CON -DENIS SERRANO-

Por la seguridad de su hijo/a y para que su participación en los programas sea satisfactoria es conveniente que nos facilite información relativa a varios aspectos.

- Alergias…….
-Discapacidad/Patología……
-Otras circunstancias que debamos conocer ……..
- Sabe nadar:
□ Si □ No
- Personas que acudirán a buscar al niño/a: (cuando sean diferentes al padre/madre/tutor recogidos en la ficha de inscripción…….con D.N. I. nº……
- Autorizo, con carácter preventivo, a la toma de temperatura del menor:
□ Si □ No
- Autorizo a tomar y reproducir la imagen de mi hijo/a en el grupo a los solos efectos de difusión de la actividad (publicación en redes sociales institucionales, folleto divulgativo del programa, etc)

□ Si □ No

Datos del padre/madre o tutor Nombre y apellidos ..... D.N.I.: .....
Teléfonos de contacto: ……
E-mail: …… En calidad de padre /madre /tutor de ……..(nombre y apellidos del niño/a) que asistirá al campus en las siguientes. Fecha de nacimiento…… fechas semana……..

En Roa, a …….de…….de 2021
NUMERO DE CUENTA: ES53 3060 0002 1121 1807 5114
BIZUM: 630 249 005 CONCEPTO: Nombre y Apellidos del niño/a

SEMANA QUE ASISTIRÁ (Marcar con una X)
- Semana 1 (28Junio-3Julio)
- Semana 2 (5Julio – 9 Julio)
- Semana 3 (12 Julio – 16 Julio)
- Semana 4 (19 Julio – 23 Julio)
- Semana 5 (26 Julio – 30 Julio)

Firmado (padre/madre/tutor): D.N.I.