

**FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS DE VERANO 2021**  
**CLUB DEPORTIVO LEGANÉS FÚTBOL SALA (COLEGIO VICTOR PRADERA)**

--

FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ALUMNO/A	
APELLIDOS:	
NOMBRE:	FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
JUGADOR/A LEGANES FUTBOL SALA <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>	
COLEGIO DE PROCEDENCIA:	
ENFERMEDADES, ALERGIAS E INTOLERANCIAS: (Se deberá adjuntar informe médico)	
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DE LOS MENORES	
APELLIDOS:	
NOMBRE:	DNI:
TELEFONO FIJO:	TELEFONO MOVIL:
EMAIL:	

BLOQUE ESPECIFICO A ELEGIR (MARCAR CON UNA X):		
BLOQUE FÚTBOL SALA	BLOQUE MULTIDEPORTE	BLOQUE BAILE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PUEDE ELEGIR LAS SEMANAS QUE DESEE, MARCAR LA SEMANA Y SI ES AMPLIADO O NO	
<input type="checkbox"/> SEMANA 1 : DESDE EL 23 DE JUNIO AL 25 DE JUNIO (9:00-14:00)	<input type="checkbox"/> AMPLIADO / COMIDA (9:00 A 17:00)
<input type="checkbox"/> SEMANA 2 : DESDE EL 28 DE JUNIO AL 2 DE JULIO (9:00-14:00)	<input type="checkbox"/> AMPLIADO / COMIDA (9:00 A 17:00)
<input type="checkbox"/> SEMANA 3 : DESDE EL 5 DE JULIO AL 9 DE JULIO (9:00-14:00)	<input type="checkbox"/> AMPLIADO / COMIDA (9:00 A 17:00)
<input type="checkbox"/> SEMANA 4 : DESDE EL 12 DE JULIO AL 16 DE JULIO (9:00-14:00)	<input type="checkbox"/> AMPLIADO / COMIDA (9:00 A 17:00)
<input type="checkbox"/> SEMANA 5 : DESDE EL 19 DE JULIO AL 23 DE JULIO (9:00-14:00)	<input type="checkbox"/> AMPLIADO / COMIDA (9:00 A 17:00)
<input type="checkbox"/> SEMANA 6 : DESDE EL 26 DE JULIO AL 30 DE JULIO (9:00-14:00)	<input type="checkbox"/> AMPLIADO / COMIDA (9:00 A 17:00)

**Esta hoja se deberá de enviar cumplimentada y el recibo del pago al correo:**

[Campusleganesfs@gmail.com](mailto:Campusleganesfs@gmail.com)

<p><b>9:00 a 14:00</b> <b>La semana 60€/ semana.</b> <b>Sin comida y sin desayuno</b></p>	<p><b>9:00 a 17:00</b> <b>La semana 95€/ semana.</b> <b>Con comida</b></p>	<p><b>Posibilidad de entrar a las 8:00 y salir a las 15:00 sin coste añadido</b></p>
<p><b>DATOS BANCARIOS</b> <b>Titular de la cuenta: ES46 2038 2252 3130 0288 4441</b> <b>*Indicar como concepto: II CAMPUS DE LEGANES F.S. + NOMBRE Y APELLIDOS NIÑO/A</b> <b>* Reserva: 30€ semana/alumno</b></p>		
<p><b>*Descuentos:</b> <b>*10 % de descuento hermanos</b></p>		

**DÍA TIPO CAMPUS**

**De 8:00 a 9:00 horas. Recogida de alumnos**

**De 9:00 a 11:00 horas. Actividad principal elegida (Fútbol sala, multideportivo o Baile)**

**De 11:00 a 11:30 horas. Almuerzo**

**De 11:30 a 14:00 horas. \*Piscina\*, juegos, talleres, actividades polideportivas.**

**De 14:00 a 15:00 horas. Comida**

**De 15:00 a 16:30 horas. Actividades, cine**

**De 16:30 a 17:00 horas. Recogida**

Mediante la firma del presente documento, la persona arriba referenciada **AUTORIZA:**

- a) Al/los alumn@s anteriormente descritos a realizar las actividades programadas.  
Así mismo, declara conocer y aceptar las condiciones y normas que la organización ha impuesto para dicha actividad y renuncia a emprender cualquier acción legal contra la propia organización ante circunstancias que sean imputables a desobediencia o negligencia del participante. Igualmente, se hace responsable de los perjuicios que pueda ocasionar el/los menores en caso de omitir datos médicos del estado de salud del participante así como de los desperfectos que pudiera ocasionar en las instalaciones.
- b) Al Club Deportivo Leganés Fútbol sala a:
- Tomar cualquier decisión médico-quirúrgica por motivos y/o situaciones de carácter grave que pudieran acontecer, siempre que se cuente con el debido asesoramiento médico.
  - Realizar el traslado a un centro sanitario en caso de necesidad.

Firmado (Nombre y apellidos) \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, de 13 de diciembre (LOPD), se le informa de que los datos de carácter personal que se facilitan en el presente documento, así como cualesquiera otros que sean facilitados a lo largo de la relación, se integrarán en un fichero de titularidad de Club Deportivo Elemental Leganés Fútbol sala inscrito en el Registro General de Protección de Datos y podrán ser utilizados por Club Deportivo Elemental Leganés Fútbol sala para la gestión adecuada de los servicios prestados, la gestión de los cobros y pagos consecuencia de los mismos y la promoción de los servicios de Club Deportivo Elemental Leganés Fútbol sala. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en los términos legales, dirigiéndose por escrito a Club Deportivo Elemental Leganés Fútbol sala, mediante carta dirigida al Responsable de Seguridad en la dirección C/ Alcobendas 9, 28914 Leganés (Madrid). El C.D Leganés Fútbol sala podrá realizar fotografías o grabaciones en video que se podrán utilizar para la difusión de noticias, divulgación de las actividades o para la página web de dicho club, así como su a difusión través de redes sociales.



No autorizo la captación o grabación de imágenes y/o su difusión.