



INSCRIPCIÓ

CAMPUS DE JUDO 2018

Dades personals:

Nom i Cognom _____

Data naixement _____

Escola o Club _____

Banda _____

Cinturó _____

Talla Camiseta _____

Domicili _____ localitat _____

C.P. _____

Telèfon de contacte _____

e-mail _____

¿Pren qualche medicament? _____

¿Te al·lèrgia o intolerància alimentària? _____

¿ Sap nedar? _____

AUTORITZACIÓ PATERNA:

Autoritzo al meu fill/a a participar al **Campus de JUDO** i a les seves activitats la setmana del **25 al 29 de Juny**, a les instal·lacions del **Poliesportiu Toni Peña de Portocolom**, a poder utilitzar les fotografies que es facin, i poder-les publicar als nostres informatius i web, per anar cada dia a la platja amb autocar acompanyats per els seus professors i el **dimecres dia 27**, a fer una excursió.

El Judo Club Felanitx no es fa responsable dels perjudicis que eventualment puguin causar-se.

Don el meu consentiment:

Pare/Mare /Tutor _____

Firma:

DNI.: _____

Data _____

Una vegada omplert aquest formulari, juntament amb la còpia del ingrés, s'ha de dur o enviar al Judo Club Felanitx :

judoclubfelanitx@gmail.com

Els ingressos del Campus, es faran al compte

JUDO CLUB FELANITX

BANKIA

ES67-2038 3393 23 6000142052