**CAMPUS DE TENIS Y PADEL UDYRsport**

VERANO – 2017

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**Padel Tenis Comedor**

**SEMANAS**

23 / 06 17 /07 al 21/07 14 / 08 al 18 / 08

26 / 06 al 30 / 06 24 / 07 al 28 / 07 21 / 08 al 25 / 08

03 / 07 al 07 / 07 31 / 07 al 04 / 08 28 / 08 al 01 / 09

10 / 07 al 14 / 07 07 / 08 al 11 / 08 04/09 al 08 / 09

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES **de 09 a 14hs** | 1 semana  80€ | 2 semanas  150€ | | 3 semanas 210€ | 4 semanas 270€ |
| GUARDERIA MAÑANERA **de 08hs a 09hs**  COMEDOR  **de 14hs a 16hs** | | | 20€ / semana  35€ / semana | | |

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POBLACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN FACEBOOK \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO DE URGENCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_\_ NIVEL PADEL/TENIS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.N.I. PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D.N.I. MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PAGO IMPORTE INSCRIPCIÓN ELEGIDA: Campus** (Actividades)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.**

**Comedor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€. Guardería de mañana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€.**

**TOTAL= \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€. Forma de pago y fecha: efect / visa / banco - \_\_/\_\_/2017**

**DATOS SANITARIOS**

¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO?\_\_\_\_\_\_\_, ¿CUAL?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿ES ALÉRGICO/A – MEDICAMENTO, COMIDAS? \_\_\_\_\_, ¿CUALES?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O TRATAMIENTO FÍSICO O PSÍQUICO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES DE LOS PADRES O TUTOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿SABE NADAR?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARA GARANTIZAR LA INSCRIPCIÓN, SE DEBERÁ ENTREGAR:**

Hoja de inscripción cumplimentada

Una foto tamaño carné reciente o fotocopia del DNI

Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social u otro seguro médico

Resguardo de ingreso bancario o pago en la recepción del club

El número de cuenta a realizar el pago es:

**BMN 0487 2195 73 2000002032**

**PARA COMEDOR: ES10 0081 0486 51 0001206031**

**PERSONAS AUTORIZADAS RECOGIDA NIÑO/A:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PARENTESCO** | **DNI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A TENER EN CUENTA QUE…**

* Los **hermanos** tienen en **10%** sobre el precio total de las Actividades.

Dicho descuento no será aplicable al precio del comedor ni de la guardería de mañana.

EL SR./A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON D.N.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AUTORIZO A MI HIJO/A PARA QUE PUEDA PARTICIPAR EN EL CAMPUS DE VERANO ‘17, IGUALMENTE HAGO EXTENSIVA ESTA AUTORIZACIÓN A CUALQUIER DECISIÓN MEDICOQUIRÚRGICA DE URGENCIA QUE SEA NECESARIO ADOPTAR, BAJO DIRECCIÓN FACULTATIVA PERTINENTE.

AUTORIZO AL CLUB A CUALQUIER GRABACIÓN O FOTOGRAFÍA QUE SE REALICE AL NIÑO PARA USO EXCLUSIVO PUBLICITARIO DEL CAMPUS.

PALMA ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 2017

FIRMA DEL AUTORIZADO:

C/SON BESSÓ, 15 (SON SARDINA)

07120 PALMA DE MALLORCA

Tel. 971 43 85 19 – 637 593 691 - [udyr@udyrsport.es](mailto:udyr@udyrsport.es) 