



CLINIC DE FÚTBOL FEMENINO



SÁBADO 27 DE ABRIL DE 2019



(en las instalaciones deportivas de Arnedo, CAMPO DE HIERBA ARTIFICIAL)

DE 10:30 H A 13:30 H.

EL PERIODO DE INSCRIPCIÓN SERÁ DEL 8 DE ABRIL AL 23 DE ABRIL DE 2019, AMBOS INCLUSIVE

ORGANIZAN:



COLABORA:



DATOS PERSONALES:

- NOMBRE: _____
- APELLIDOS: _____
- FECHA DE NACIMIENTO: _____
- DIRECCION: _____
- LOCALIDAD: _____
- TELEFONO DE CONTACTO: _____
- ALERGIAS: _____

DATOS DEPORTIVOS:

- POSICION EN EL CAMPO PREFERIDA: _____
- UTILIZAS EL PIE DERECHO: _____
- UTILIZAS EL PIE IZQUIERDO: _____
- UTILIZAS LA MANO DERECHA: _____
- MANO IZQUIERDA: _____
- NECESITAS GAFAS PARA JUGAR AL FUTBOL (SI/NO): _____

Al firmar la presente solicitud, como Padre, Madre ó Tutor/a legal del menor indicado en la presente hoja de inscripción, doy mi consentimiento para su participación en el Club Escuela de Fútbol de Arnedo, con las normas y obligaciones que se establecen. Se hace extensible esta autorización a las decisiones Médico – Quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo dirección del equipo Médico, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera ocasionar en las prácticas que se realicen en el desarrollo de las actividades. A poder usar la imagen del participante inscrito, menor de edad, para usos publicitarios y de promoción de la Escuela de Fútbol de Arnedo en su página Web, redes sociales, revistas, diarios y otros soportes audiovisuales.

ES OBLIGATORIO LA FIRMA DE (Padre / Tutor Legal o Madre / Tutora Legal)

Datos del Padre o Madre / Tutor-Tutora Legal

Nombre y Apellidos.....

DNI..... Teléfono.....

Arnedo a de de 2019.