



Inscripción Campus 2017

SEMANA

JUNIO	26/06 - 30/06			
JULIO	3/07 - 7/07	10/07 - 14/07	17/07 - 21/07	24/07 - 28/07
AGOSTO	31/07 - 4/08	7/08 - 11/08	14/08 - 18/08	21/08 - 25/08
SEPTIEMBRE	28/08 - 1/09	4/09 - 8/09		

1. DATOS DEL JUGADOR/ORO:

Nombre y Apellido: _____ DNI: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento: __ __ _____ Alergias: _____ Observaciones: _____

Domicilio Completo: _____

Nombre y tlf Tutores: _____

** El Club de Hockey Armilla, entiende que el consentimiento por parte de los tutores legales ha sido consensuado e informado conforme a la legalidad vigente y la situación específica de cada menor.*

2. CONSENTIMIENTO INFORMADO:

1. Yo, como representante parterno o materno del alumno arriba indicado, declaro que no padece ninguna enfermedad o patología que le impida realizar las actividades a las que voluntariamente lo hemos inscrito, y asumo los riesgos derivados de la participación de las mismas.
2. Otorgo mi autorización para que el alumno participe en las actividades que el CLUB DE HOCKEY ARMILLA / SIERRA NEVADA organiza, y en aquellas competiciones o actividades en las que se pudieran inscribir, así como que cedan sus datos a entidades organizadoras de dichas competiciones. (Diputación, Ayuntamiento, Federación...)
3. Me hago cargo de toda posible responsabilidad de cualquier tipo que resulte como consecuencia de la conducta irregular o el incumplimiento de las normas por parte del jugador en el transcurso de las distintas actividades en las que participe.
4. Autorizo a que haga los desplazamientos y viajes que sean necesarios para participar en las competiciones o actividades en las que el CHSN/CHA lo incluya.
5. Autorizo al CHSN/CHA a usar cualquier fotografía, filmación, o grabación en cualquier soporte de mi participación en las distintas actividades en las que el club participe, sin derecho a contraprestación económica.
6. Autorizo a que se muestre el nombre y/o fotografía del menor inscrito, ya sea individual o en grupo, en la página web del club o demás medios.
7. Conozco y acepto que el CHSN/CHA se reserva a rechazar cualquier otra inscripción que se presente mediante la web o por cualquier otro medio.
8. Acepto como medio de transmisión de noticias, los medios oficiales por los que publica oficialmente el CHSN/CHA.

FDO: _____ PADRE / MADRE / TUTOR