

COLABORA:



ORGANIZA:



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### CURSO DE TECNIFICACIÓN VERANO 2018

Gimnasta Club  Gimnasta Externa

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_ Email de Contacto: \_\_\_\_\_

Enfermedades o alergias: \_\_\_\_\_

Grupo de Competición  Grupo de Iniciación

SEMANAS DE CAMPUS:

OPCIÓN DE CAMPUS:

Del 25 de Junio al 29 de Junio

9:00-13:45

Del 2 al 6 de Julio

8:30-13:45

Del 9 al 13 de Julio

9:00-17:00

Del 16 al 20 de Julio

8:30-17:00

Del 23 al 27 de Julio

Talla de camiseta \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

He leído toda la información referente al funcionamiento del Club y autorizo a mi hijo/a

\_\_\_\_\_ a realizar la Actividad organizada por el Club Deportivo Gimnástico Colmenar Viejo y a que en los eventos o actividades organizados por el club puedan ser fotografiado/a o filmados en vídeo junto al resto de compañeros/as del club para la posible utilización de dichas imágenes para campañas de promoción del club.

Fdo.