



# FÚTBOL

## Ficha de inscripción

Nombre y apellidos del participante

Domicilio

Población

C. Postal

Fecha de nacimiento

Teléfonos de contacto

Talla ropa deportiva  
(Tacha tu talla)



¿Formas parte de la Escuela de Fútbol de tu localidad? Si  No

Si es el caso, indica tu demarcación habitual \_\_\_\_\_

Desea participar en el XX Campus de Fútbol "Villa de Bolaños", aceptando las condiciones establecidas al efecto.

## Autorización

D./Dña \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre/tutor del joven arriba citado, AUTORIZA su participación en el XX Campus de Fútbol "Villa de Bolaños". Asimismo, autoriza la publicación de fotografías o de cualquier otro soporte audiovisual del menor durante la celebración del Campus.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Firma

## Ficha Médica

Alergias:

¿Tomas medicamentos?. En caso afirmativo indica cuáles:

- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_