

- Fútbol Tecnificación** (6 a 13 años)
- Baloncesto Tecnificación** (6 a 13 años)
- Multideportes** (4 a 10 años)

## Reserva Campus Deportivo de verano Santa Cruz de Tenerife Julio - Agosto 2017

MANDAR LA RESERVA A: [SPORTENWINNER@GMAIL.COM](mailto:SPORTENWINNER@GMAIL.COM)

**Contactos** : 639 992 608 / 662 097 852

Por Mail: [sportenwinner@gmail.com](mailto:sportenwinner@gmail.com) Web: [www.sporten-winner.es](http://www.sporten-winner.es)

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

E.mail: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

**Indicar mês y tarifa**  Julio  Agosto

**Sin descuento:**  Mes completo: 259,50€ \_\_\_\_\_  
 Quincena: 147,00€ Fecha: \_\_\_\_\_

**Familia numerosa:**  Mes completo: 201,00€ \_\_\_\_\_  
 Quincena: 113,50 Fecha: \_\_\_\_\_

**PERMANENCIA:** 8:00-15:30 suplemento 11,75€ por semana  
*\*se abonara a la inscripción*

### Autorización:

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con DNI: \_\_\_\_\_

*Como padre/madre/tutor del joven autorizo a éste a practicar todas las actividades del Campus Sporten Winner*

En Santa Cruz, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_

Firma:

### Observaciones médicas

Anote todo aquello que considere necesario que debamos conocer: \_\_\_\_\_

Reacciones alérgica o medicamentosa: \_\_\_\_\_

¿Toma algunas medicación? \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN

Asimismo autorizo al personal responsable del Campus para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo actúen como mejor proceda.

AUTORIZO mi hijo/a a participar en todas las actividades deportivas que ofrece el campus: (deportivas y culturales) Estoy informado sobre las actividades que se van a ofrecer durante el campus.

- Informamos: que las fotos de vuestro hijos/as tomadas para nosotros pueden aparecer en nuestra pagina web y/o folletos promocionales.  
No quiero que se utilice las imágenes de mi hijo

Informamos que los datos personales que puedan constar en este documento, están incorporados en un fichero creado bajo nuestra responsabilidad, para gestionar nuestra relación negocial. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito a : Sporten Winner C/Rubens Marichal López 95- grupo1 fase3 - 38170 S/Cruz Tél : 662097852 [www.sporten-winner.es](http://www.sporten-winner.es)

Persona Autorizada para recoger a mi hijo/a:

Nombre \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_