



Autorización del tutor

Nombre del participante	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>
Nombre del padre/madre o tutor	<input type="text"/>
DNI del padre/madre o tutor	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/>

PROMOCIÓN

Descuento del 5% en los siguientes casos: Socio del FCB, participación en más de una semana, si se inscribe con un hermano o son familia numerosa (promoción no acumulativa)

OBSERVACIONES DEL PARTICIPANTE

¿Tiene algún tipo de Alergia?

Autorizo a mi hijo/a a participar en el Campus FCBarcelona, amplío esta autorización a las decisiones médicas, que en caso de emergencia extrema, serían necesarias tomar bajo la dirección médica de la organización, renunciando a implicar a EDECASA en caso de lesiones causadas durante el campus.

Firma del padre/madre o tutor:

OBSERVACIONES:

No estará completa la inscripción si no adjunta el libro de vacunas y fotocopia de la tarjeta sanitaria del niño/a al fax. 93227.94.15

