



INSCRIPCIÓN CAMPUS DEPORTIVO

SEMANA SANTA 2018

DATOS PADRE / MADRE / TUTOR

Nombre completo

Dirección postal

Ciudad

Código postal

Móvil

Correo electrónico

DNI

DATOS DEL ALUMNO

Nombre completo

Curso

Fecha de nacimiento

DNI (Sólo si tiene)

Alumno del Kolbe

SI

NO

Marque con una X la opción deseada

Campus Completo:
23, 26, 27 y 28 marzo

Mañana (9h - 13:30h)

H. Ampliado 1 (8h - 8:50h)

V-23

L-26

M-27

X-28

H. Ampliado 2 (13:30h - 14:30h)

V-23

L-26

M-27

X-28

Días Suelto:

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA (Sólo para alumnos ajenos al Colegio Kolbe)

Nombre completo

DNI del titular

N.º de cuenta

Correo electrónico

Teléfono

Firma del titular

HOJA DE AUTORIZACIÓN DEL CAMPUS DEPORTIVO SEMANA SANTA 2018

Enfermedades de interés:

Alergias:

Observaciones
médicas

NOMBRE

DNI

Padre

Madre

Tutor Legal

- Autorizo a mi hijo/a a participar en el Campus Deportivo organizado por el Colegio Internacional Kolbe en colaboración con el Club deportivo Kolbe en los días anteriormente indicados, de acuerdo a las características y normativa general de dicha actividad de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de inscripción, y hago constar que mi hijo/a no padece enfermedad física o psíquica que le incapacite para la convivencia en grupo, o para la realización de estas actividades.

Participar en la actividad implica aceptar las condiciones de la misma, así como las directrices marcadas por los monitores en todo aquello que se refiera a la buena marcha del grupo o a la conducta personal. Se concede a la organización del Campus permiso para actuar como mejor proceda ante cualquier situación que se produzca durante la actividad ya sea de índole legal, médica o de otra índole, incluyendo la posibilidad de traslados en el vehículo de la organización. (Se entiende que antes se intentará informar a los responsables legales por todos los medios posibles). Asimismo, asumo las responsabilidades civiles y penales que puedan derivarse de las acciones de mi hijo/a, respondiendo de los daños causados por este/a.

- Autorizo la cesión de la imagen y la voz de mi hijo/a para promoción de las actividades deportivas que estime oportuno la organización.

- Autorizo a que mi hijo/a salga del Campus Deportivo para realizar diferentes actividad (Actividades Culturales, Actividades Deportiva... etc), siempre estará acompañado por un monitor/a del Campus.

Acepto todo lo anteriormente expuesto (Fecha y Firma)