



*Ayuntamiento de  
El Tiemblo*

## **Formulario de inscripción Campus Olímpico 64 El Tiemblo 2020**

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

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Club: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Telf: \_\_\_\_\_ Telf2: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

¿Necesitas transporte? (precio 15€/trayecto y persona) No  Ida  Vuelta

Enfermedades o alergias y tratamiento correspondiente: \_\_\_\_\_

---

---

---

Observaciones

# Autorización

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
en calidad de padre/madre/tutor legal de \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_, autoriza a su hijo a asistir al  
Campus Olímpico 64 El Tiemblo 2020, según la solicitud adjunta.

Autoriza también al traslado a un centro médico, si fuera necesario,  
en caso de urgencia, la cual será comunicada a la mayor brevedad  
posible.

Así mismo, eximo de cualquier responsabilidad a los organizadores  
en caso de accidente acaecido a causa de un incumplimiento de la  
normativa y los protocolos de prevención, de los cuales hemos sido  
informados antes del inicio de dicho campus.

Accedo también a la cesión de los derechos de imagen de mi hijo  
por parte del Club Olímpico 64 y el Ayuntamiento de El Tiemblo  
para el seguimiento y promoción de dicho evento.

Firma:

Modalidad:

Interno

Externo con comida

Externo sin comida

## **Datos bancarios para inscripción**

(El justificante de la transferencia deberá ser entregado junto al formulario de inscripción, así como la fotocopia del DNI y la tarjeta sanitaria)

CLUB OLÍMPICO 64

Banco Sabadell

ES 06 0081 7114 7300 0116 1521

**Concepto:** nombre del **jugador/es** + Campus El Tiemblo 2020