



ACADEMIA DE TECNIFICACIÓN DRIBLING

INSCRIPCIÓN

Se han de seguir los siguientes pasos para inscribirse en el Campus de Verano 2018:

1.- Imprimir y cumplimentar el formulario con los datos requeridos del asistente y entregarlo en alguna de las oficinas de la Academia o enviarlo a través del correo electrónico a la dirección: driblingmadrid@gmail.com.

2.- Realizar el pago en las oficinas de la Academia al entregar la inscripción o en los días posteriores si esta ha sido realizada vía email. Si no se ha podido en otro momento, el pago se realizará el primer día del Campus o Stage.

CONTACTO

- **Vía telefónica:** 659 53 44 09 (Juan Antonio) - 692 68 87 69 (Lorenzo)
- **Vía web:** www.dribling.es (driblingmadrid@gmail.com).
- **Vía oficina:** En cualquiera de las sedes de la Academia Dribling.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN;

CAMPUS DE VERANO 2018				
NOMBRE Y APELLIDOS:				
FECHA DE NACIMIENTO:	/ /	CLUB DE PROCEDENCIA:		
DOMICILIO:				
LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL:				
TELÉFONO DE CONTACTO:				
EMAIL DE CONTACTO:				
NOMBRE DEL PADRE O DE LA MADRE:				
OBSERVACIONES:				
Jornada completa Campus		SÍ	NO	
Recepción anticipada Campus		SÍ	NO	
Duración	1ª SEMANA	2ª SEMANA	3ª SEMANA	CAMPUS COMPLETO

Teléfonos: 659 53 44 09 (Juan Antonio) -- 692 68 87 69 (Lorenzo)

Email: driblingmadrid@gmail.com

A. T. Centro de Tecnificación Dribling S.L.

C.I.F.: B-87164836

Registro mercantil de Madrid, Tomo 33014, libro 0, folio 80, Sección 8, hoja M594307 Inscrip 1



ACADEMIA DE TECNIFICACIÓN DRIBLING

AUTORIZACIÓN DRIBLING

D./D^a

con número de D.N.I. como padre/madre o tutor/a del niño/a

.....
autorizo a que asista a las actividades organizadas por la Academia de Tecnificación Dribling S.L., que se celebrará entre el 25 de junio y el 13 de julio de 2018.

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que fuese necesario adoptar en caso de extrema urgencia bajo la dirección del Servicio Médico correspondiente, si antes no se ha podido localizar telefónicamente a los padres. A sí mismo renuncio a exigir responsabilidad alguna por cualquier lesión que se pudiera ocasionar en las prácticas de estos entrenamientos, que asumo con total responsabilidad.

Autorizo a la Academia de Tecnificación Dribling S.L., para que pueda usar el material audiovisual (fotografías y vídeos), tomados durante el desarrollo de los entrenamientos organizados por la misma, con el fin de promocionar las futuras actividades deportivas de la Academia.

Las instalaciones del club solo pueden ser utilizadas por los alumnos, se debe circular en ellas con precaución y deben ser abandonadas por todos en un tiempo no superior a 30 minutos después del término de la actividad.

Firma del Padre/ Madre o Tutor

..... de de 2018

Teléfonos: 659 53 44 09 (Juan Antonio) -- 692 68 87 69 (Lorenzo)

Email: driblingmadrid@gmail.com

A. T. Centro de Tecnificación Dribling S.L.

C.I.F.: B-87164836

Registro mercantil de Madrid, Tomo 33014, libro 0, folio 80, Sección 8, hoja M594307 Inscip 1