Foto

|  |  |
| --- | --- |
| **HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO** **RUGBY & VALORES (marca con una X la opción elegida)** |  |
| **¡¡DE REGALO UNA CAMISETA!!** | **Sin comida** | **Con comida** |
| **SEMANAS** | Pre-campus | 22-26 Junio | **49 €** |  | **No es posible** |
| 1ºquincena | 29 Junio al 10 Julio | **99€** |  | **190€** |  |
| 2º quincena | 13-24 de Julio | **99€** |  | **190€** |  |
| Post-Campus | 27-31 Julio | **59€** |  | **99€** |  |
| Otra combinación: |
| **DATOS PERSONALES** |
| **Nombre y apellidos (del niño/a):** |
| **DNI:** | **Fecha de Nacimiento:** |
| **Dirección:** |
| **Localidad:** | **Provincia:** |
| **Colegio:** |
| **Nombre Madre o tutor:** | **DNI:** |
| **Nombre Padre o tutor:** | **DNI:** |
| **Teléfono móvil Madre:** | **Teléfono móvil Padre:** | **Teléfono familiar:** |
| **Correo electrónico:** |
| **AUTORIZACIÓN** |
| Autorizo a mi hijo a participar en el campamento de verano organizado por Club de Rugby XV Sanse Scrum, y a que participe en todas las actividades realizadas en su desarrollo, tengo total conocimiento de las actividades que van a realizar y de las condiciones generales incluidas en esta hoja de inscripción. Asimismo he facilitado todos los datos médicos necesarios requeridos sobre mi hijo/a y autorizo al personal responsable para que en caso de accidente o enfermedad actúen como mejor proceda.Firma del padre, madre o tutor:En , a de 2015 |

|  |
| --- |
| **ENFERMEDADES** |
| **Enfermedades padecidas o propensión a ellas:** |
| **¿Ha sido intervenido en alguna ocasión? ¿de qué?** |
| **ALERGIAS O INTOLERANCIAS** |
| **Especificar con claridad a qué tiene alergia:** |
| **Tratamiento en caso de reacción:** |
| **OBSERVACIONES** |
| **¿Sabe nadar?** |
| **¿Lleva lentillas, gafas, prótesis auditivas, prótesis dentales? ¿Requiere de algún cuidado especial?** |

***En caso de que su hijo sufra alguna anomalía, debe informar de esta y adjuntar a la inscripción un informe médico.***

***De lo contrario, sino lo hiciera la Dirección del Campus no tendrá la obligación de responder sobre ello.***

***Firma del padre, madre o tutor:***



|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES** |
| **Don/Doña:** | **DNI:** |
| **Como padre/madre o tutor de:** |
| **Autorizo al equipo de Club de Rugby XV Sanse Scrum a realizar fotografías o videos durante las actividades realizadas en el campamento al que asiste, y a utilizar las imágenes realizadas en:****- La realización de un álbum de recuerdo del campamento.****- La página web, así como folletos o cualquier otro soporte físico o audiovisual con objeto de publicidad corporativa.****FIRMADO****(padre, madre, tutor legal)****En , a de 2015** |

***NOTA: Las cancelaciones de las matrículas solo se podrán hacer si se presenta un parte médico que certifique que el niño/a está incapacitado para realizar la actividad. Además del parte por escrito, para poder recibir el importe total del curso el niño/a deberá pasar consulta por los servicios médicos del Club que certificarán esa imposibilidad.***

***Por el contrario si por algún otro motivo el padre/madre o tutor quisiera anular la matrícula podrá hacerlo pero no se le devolverá el dinero. Del mismo modo, se permitirá realizar una permuta con cualquier otr@ chic@ con al menos 3 días de antelación del inicio del Campamento.***

***Rugby&Values Summer Camp no es un campus de tecnificación de Rugby sino un campamento de verano por lo que está abierto a todos los públicos; a nóveles, iniciados o*** ***jugador@s d******e Rugby en categoría femenino y masculina.***

***Rugby&Values Summer Camp se acoge al derecho de anular el servicio en caso de no tener un mínimo de 15 participantes devolviendo el importe íntegro de la inscripción.***