

V CAMPUS DE NAVIDAD E.D.MORATALAZ 2015



www.edmoratalaz.com

www.edmoratalaz.com

INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN

Datos del alumno

Nombre y apellidos:	_____	Fecha Nacimiento:	___/___/___		
DNI:	_____	Edad:	___	Sexo:	V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Jugador de la E.D. Moratalaz:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> *(_____)				
Quiero inscribirme:	Día 23 <input type="checkbox"/>	Semana del 28 al 31 <input type="checkbox"/>	Día 24 <input type="checkbox"/>	Semana del 4 al 7 <input type="checkbox"/>	
Comedor:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

*** Indicar si es miembro de otro club, escuela o práctica otro deporte.**

Datos del padre, madre o tutor

Nombre y apellidos:	_____				
DNI:	_____/_____				
Dirección:	_____	Localidad:	_____	C.P.:	_____
Telfs.:	_____/_____/_____	Email:	_____		

Observaciones (enfermedades, inconvenientes...)

--

Autorizo a mi hijo/a a que asista al V Campus E.D. Moratalaz. Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección médica, por lesiones que puedan originarse durante las prácticas de las actividades a realizar en el campus.