

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____

DNI/NIE (si dispone): _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Localidad: _____

Teléfono de contacto: _____

DATOS MÉDICOS DE INTERÉS

- Alergias: _____
- Enfermedades o condiciones médicas relevantes: _____
- Medicación habitual: _____

AUTORIZACIÓN

D./D.^a _____, con DNI/NIE _____, como padre, madre o tutor/a legal del menor anteriormente indicado, autorizo su participación en las Jornadas de Fútbol Sala organizadas en Sancti-spiritus los días 3,4,5,6 y 7 de Agosto de 2026 _____.

Asimismo, declaro que el menor se encuentra en condiciones físicas adecuadas para participar en las actividades deportivas programadas.

AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

- ☐ AUTORIZO la captación y utilización de fotografías y/o vídeos del menor con fines informativos, educativos o promocionales relacionados con la actividad.
- ☐ NO AUTORIZO la captación y utilización de fotografías y/o vídeos del menor.

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos facilitados serán tratados exclusivamente para la gestión de la actividad deportiva y conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos personales.

DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro que los datos facilitados son veraces y acepto las normas de participación establecidas por la organización.

En _____, a _____ de _____ de 20.

Firma del padre, madre o tutor legal:

JORNADAS DE FÚTBOL SALA
SANCTI-SPIRITUS

DEL 3 AL 7 DE AGOSTO DE 2026

DE 9:00 A 13:00 H

PABELLÓN MUNICIPAL DE SANCTI-SPIRITUS

NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 14 AÑOS

Inscríbete en el Ayuntamiento en el horario de mañana, de lunes a viernes, o puedes ponerte en contacto con:

DANIEL RATERO 671 957 276
CHUCHI 692 069 943

¡PLAZAS LIMITADAS!

PRECIO **60€**

CLASES DIVERSIDAD | CLASES DE TECNIFICACIÓN | TÁCTICA COLECTIVA | TRABAJO EN EQUIPO | TÉCNICA INDIVIDUAL

AYUNTAMIENTO DE SANCTI SPIRITUS | CLUB DEPORTIVO TRES COLUMNAS