



INSCRIPCIÓN

IV CAMPUS VILLA DE LAREDO

VERANO 2024

(Obligatorio completar todas las casillas marcadas en rojo)

DATOS PERSONALES DEPORTISTA		
NOMBRE:	APELLIDOS:	
NIF:	JUGADOR DEL CD LAREDO (rodear): SÍ / NO	
MÓVIL:	FECHA DE NACIMIENTO:	
EMAIL:	TALLA:	
ME INSCRIBO A: (marcar lo que proceda) HORARIO: 09:00 a 14:00 h.		
<input type="checkbox"/> 1 QUINCENA (135€)	<input type="checkbox"/> 1 QUINCENA JUGADOR CDL (110€)	
<input type="checkbox"/> 2 QUINCENAS (235€)	<input type="checkbox"/> 2 QUINCENAS JUGADOR CDL (190€)	
<input type="checkbox"/> 3 QUINCENAS (330€)	<input type="checkbox"/> 3 QUINCENAS JUGADOR CDL (265€)	
<input type="checkbox"/> 1 SEMANA (85€)	<input type="checkbox"/> 1 SEMANA JUGADOR CDL (70€)	
FECHAS:		
<input type="checkbox"/> 1 al 12 JULIO	<input type="checkbox"/> 15 al 26 JULIO	<input type="checkbox"/> 29 JULIO al 9 AGOSTO

DATOS PERSONALES PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL		
NOMBRE:	APELLIDOS:	
NIF:	EMAIL:	
DIRECCIÓN:		C.P.:
CIUDAD:	PROVINCIA:	F. NACIMIENTO:
TELÉFONO MÓVIL:		

PARA CONFIRMAR LA RESERVA, REALIZAR INGRESO EN ESTA CUENTA: IMPRESINDIBLE INDICAR EN CONCEPTO: NOMBRE Y DOS APELLIDOS NIÑ@
TITULAR DE LA CUENTA: CLUB DEPORTIVO LAREDO CUENTA: ES02 2103 7149 5600 3001 0958

* Autorizo el uso de imágenes (fotos y vídeos) realizados a mi hij@ en el IV Campus Villa de Laredo Verano 2024 por parte del **Club Deportivo Laredo** para uso en sus redes sociales y página web.

Firma y DNI:

En, a de de 2024.

Enviar copia de la inscripción y de la transferencia por email a: basecdlaredo@gmail.com