

# VI Campus de Portereros 2014

del 30 de junio al 5 de julio

ESPORTE 92 Escuela Insular de Portereros de Tenerife

## FORMULARIO de INSCRIPCIÓN

### DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos niño/a: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL TUTOR LEGAL

Nombre del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Madre o Tutora: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### EN CASO DE EMERGENCIA. Persona de contacto en caso de ausencia de los padres/tutores

Nombre contacto: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### DATOS MÉDICOS

Toma Medicamentos: \_\_\_\_\_ Tipo de Medicamento: \_\_\_\_\_  
¿Con qué Frecuencia?: \_\_\_\_\_  
¿Es alérgico a?: \_\_\_\_\_

### OTROS DATOS

¿Cuáles son las actividades favoritas de su hijo?: \_\_\_\_\_  
¿Algunas actividades o deportes que NO le gustaría que su hijo(a) participara? \_\_\_\_\_

### PERFIL DEL PARTICIPANTE

¿Padece alguna Fobia? (Oscuridad, agua, animales, etc.): \_\_\_\_\_  
¿Necesita alguna dieta especial?: \_\_\_\_\_ ¿Cuál?: \_\_\_\_\_  
¿Quién recogerá al niño/a al finalizar su estancia?: \_\_\_\_\_

### PASOS A SEGUIR PARA LA INSCRIPCIÓN:

1. Rellenar este formulario de inscripción y firmarlo.
2. Hacer la transferencia (65€) antes del 20 de Junio al Nº de Cuenta de IngDirect: **ES19-1465-0100-94-6000194986** poniendo en concepto: **Porteros Sur + Nombre y Apellidos del niño/a.**
3. Enviar este formulario de inscripción firmado y el justificante de pago a: **esporte92@hotmail.com.**

Información: [www.escuelaporterostenerife.com](http://www.escuelaporterostenerife.com) / Tfno: 665 666 595

### Lea atentamente:

El usuario acepta expresamente nuestra POLÍTICA DE PRIVACIDAD, y por tanto mediante dicha aceptación queda informado y consiente que sus datos personales sean objeto de tratamiento por parte de nuestra empresa en los términos recogidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de 13 de diciembre. Los datos por usted suministrados serán incorporados a un fichero de titularidad de KANGURO SPORT CANARIAS SL, registrado en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia de Protección de Datos, que serán conservados mientras el titular de los mismos no exprese su voluntad contraria. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, dirigiéndose mediante correo electrónico a actividades@kangurosport.com.

Confirmo que el alumno no padece ninguna enfermedad cardíaca ni/o respiratoria, ni de otro tipo que impida o aconseje la no realización de deportes o las actividades programadas en el Campamento, Escuela o Campus. Asimismo, mediante el presente, el progenitor/tutor del menor autoriza a la KANGURO SPORT CANARIAS SL para que, a través de su personal o empresa contratada a tal efecto, pueda tomar fotografías y/o grabar al menor durante las actividades y que las citadas fotografías y/o filmaciones sean utilizadas por la Empresa para actos de promoción y/o de información relativa a la escuela, renunciando a cualquier remuneración o reclamación por las citadas fotografías y/o grabaciones.

He leído y acepto las condiciones generales

Firma Padre, Madre o Tutor

Organiza:

Colabora:



Organismo Autonomo de Deportes  
deporte lagunero