

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

TELÉFONOS: _____

E-MAIL: _____ COLEGIO DONDE ESTUDIA: _____

OPCIÓN DE MATRÍCULA (MARQUE LA/S OPCIÓN/ES DESEADA/S) 1__ 2__ 3__ 4__ 5__

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A PARTICIPANTE (INLUIR DNI): _____

PADRE, MADRE O TUTOR/A DEL NIÑO/A:

AUTORIZO A SU PARTICIPACIÓN EN EL VIII CAMPUS DE BALONCESTO NURYANA JULIO 2011 Y DECLARO QUE NO PADECE DEFECTO O DISMINUCIÓN FÍSICA O ENFERMEDAD ALGUNA QUE IMPOSIBILITE LA PRÁCTICA DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR, RENUNCIANDO A EXIGIR RESPONSABILIDAD ALGUNA POR LAS LESIONES QUE POR DICHA DISMINUCIÓN PUDIERAN OCASIONARSE. ASÍ MISMO CONCEDO MI PERMISO PARA QUE RECIBA ASISTENCIA SANITARIA, EN CASO DE ACCIDENTE, EN UN CENTRO HOSPITALARIO.

LA INFORMACIÓN AQUÍ DETALLADA, SERÁ UTILIZADA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR OLANO PARK PARA EL BUEN DESARROLLO DEL CAMPAMENTO, GUARDÁNDOSE POSTERIORMENTE EN EL ARCHIVO DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA. ESTOS DATOS PODRÁN SER UTILIZADOS POSTERIORMENTE PARA COMUNICAR LA CELEBRACIÓN DE NUEVOS EVENTOS ORGANIZADOS POR LA EMPRESA OLANO PARK Y MODIFICADOS O DESTRUIDOS POR LAS PERSONAS AUTORIZADAS.

D.N.I. Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

ESPACIO RESERVADO PARA EL RESGUARDO DE INGRESO

