



ESCUELA DE TALENTOS

Gustavo Redondo

Hoja de inscripción

Nombre y apellidos			
DNI		Teléfono:	
Domicilio:			
Localidad:			
C.P.:		Provincia:	
Fecha Nacimiento:			
Solicita plaza en la Escuela de Talentos de:		San Cristóbal de Segovia	
		1ª Semana <input type="checkbox"/>	2ª Semana <input type="checkbox"/>
Nombre padre / madre / tutor:			
Teléfono:		Teléfono urgencias:	
Correo electrónico:			
Talla equipación:		Posición juego:	
Alergias / Medicación			
Otros datos de interés:			

D./Dña (padre/madre/tutor)..... con DNI autorizo a mi hijo/a a que asista a las actividades de la Escuela de Talentos. Declaro ostentar la responsabilidad del menor inscrito en esta solicitud y autorizar a la empresa realizadora del evento a la utilización de fotos, videos o cualquier otro tipo de material para su difusión.

Fecha y firma

Ingreso en número de cuenta de Caja Mar
Nº: ES53 3058 5051 4128 2000 1602
Indicar en concepto: Localidad + Nombre y apellidos