



Club Deportivo VICTORIA C. F.

C/ Tierra s/n - Teléfono 639 43 19 53 // 687 30 48 07- 47009 VALLADOLID
cd_victoria_cf@hotmail.com - www.cdvictoriacf.com

VIII Campus Deportivo C.D. Victoria C.F. 2020

PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre..... Apellidos.....

Dirección..... Tlf fijo.....

E-mail..... Tlf móvil.....

HIJO/A

Nombre y Apellidos.....

Edad..... (de 6 a 14 años)

Madrugadores (10€/semana): Sí No A partir de las.....

Observaciones (alimentación especial, medicación, alergias...):.....
.....
.....

Precio General: *Rodear la opción escogida

1 semana 85€ / 2 semanas 75 € / 3 semanas 70€ / 4 semanas 65€ / 5 semanas 60€

Fechas: 29 junio – 3 junio 6 julio – 10 julio 13 julio – 17 julio

20 julio – 24 julio 27 julio al 31 julio

Madrugadores; Suplemento 10€/semana

Total..... €



Club Deportivo VICTORIA C. F.

C/ Tierra s/n - Teléfono 639 43 19 53 // 687 30 48 07- 47009 VALLADOLID
cd_victoria_cf@hotmail.com - www.cdvictoriacf.com

FORMAS DE INSCRIPCIÓN:

- EN HORARIO DE OFICINA DEL 23 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 18 A 20 H
- AL TELEFONO DE CONTACTO 639 43 19 53
- POR CORREO ELECTRONICO cdvictoriacf1960@gmail.com
- REUNIÓN INFORMATIVA EL SÁBADO 27 A LAS 12:00 EN LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS DEL CLUB

FORMAS DE PAGO

- EN HORARIO DE OFICINA
- MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA; ES47 3085 0100 1324 0298 5028
Indicando Nombre y Apellidos del participante.
- EN MÉTALICO EL PRIMER DIA DE ASISTENCIA PREVIA INSCRIPCIÓN

ANEXO

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D.^acon DNI..... y domicilio en
....., padre/madre/tutor/tutora legal del
participante inscrito en el Campus Deportivo en el C.D.
VICTORIA C.F

DECLARA responsablemente que:

- El participante acude voluntariamente a la instalación deportiva para participar en el campus de forma presencial y activa
- El estado de salud del participante será controlado diariamente antes de acudir y si presentara fiebre no asistirá a las instalaciones.
- El padre /madre o tutor legal renuncia de forma expresa a cualquier tipo de reclamación por accidente o enfermedad contraída por el participante en contra del C.D Victoria C.F. , organizadores y monitores.
- Ambos progenitores y el participante han recibido por escrito y son conocedores de las medidas de higiene y de seguridad sanitarias establecidas por el C.D. VICTORIA C.F.

Y se comprometen a su estricto cumplimiento. En caso contrario, asumen toda la responsabilidad derivada de dicho incumplimiento.

Y para que conste, a los efectos oportunos,

En Valladolid, a.....de.....de 2020

Padre, Madre/Tutora legal Firma y Dni



Club Deportivo VICTORIA C. F.

C/ Tierra s/n - Teléfono 639 43 19 53 // 687 30 48 07- 47009 VALLADOLID
cd_victoria_cf@hotmail.com - www.cdvictoriacf.com

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro del mundo del deporte y ante la posibilidad de que en estas puedan aparecer imágenes de vuestros hijos/as durante la realización de las actividades deportivas, y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal;

Se pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, que con carácter informativo se puedan realizar a los niños/as del Campus, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el ámbito deportivo y lúdico que realicemos.

Don/Doña..... con DNI..... como padre/madre o tutor del niño/a arriba consignado, autorizo al CD VICTORIA CF al uso informativo de las imágenes realizadas en actividades deportivas y complementarias organizadas por el Campus y publicadas en: la página Web del Club, filmaciones destinadas a difusión educativa y divulgativa no comercial, fotografías para revistas o publicaciones de ámbito informativo, e imágenes en los medios de comunicación social (prensa o TV) autorizados por el Campus, cuando su fin sea exclusivamente informativo o divulgativo de las actividades del CD VICTORIA CF.

Además yo, Don/Doña..... con DNI..... como padre/madre o tutor del niño/a arriba consignado, entiendo y asumo que las actividades a realizar durante el Campus de Verano C.D. Victoria C.F. conllevan algún riesgo de lesión corporal.

Firma y dni:

Sello:

En Valladolid, a

de

2020

Resguardo de pago del V Campus Deportivo C.D. Victoria C.F. 2019

Nombre del
participante:

Sello: