



Club Deportivo VICTORIA C. F.

C/ Tierra s/n - Teléfono 639 43 19 53 // 639 431 979- 47009 VALLADOLID
Cdvictoriacf1960@gmail.com - www.cdvictoriacf.com

X Campus Deportivo C.D. Victoria C.F. 2022

PADRE/MADRE/TUTOR

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

Dirección..... Tlf fijo.....

E-mail..... Tlf móvil.....

HIJO/A

Nombre y Apellidos.....

Edad..... (de 5 a 12 años)

Talla de ropa.....

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

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

Precio General: *Rodear la opción escogida

1 semana 90€ / 2 semanas 170 € / 3 semanas 240€ / 4 semanas 300€

Fechas: 27 junio – 1 julio 4 julio – 8 julio 11 julio – 15 julio

18 julio – 22 julio

Madrugadores; Suplemento 10€/semana

Total..... €



Club Deportivo VICTORIA C. F.

C/ Tierra s/n - Teléfono 639 43 19 53 // 639 431 979- 47009 VALLADOLID
Cdvictoriacf1960@gmail.com - www.cdvictoriacf.com

FORMAS DE INSCRIPCIÓN:

- EN HORARIO DE OFICINA
- AL TELEFONO DE CONTACTO 639 43 19 53 (ISI) // 639 431 979 (IVAN)
- POR CORREO ELECTRONICO cdvictoriacf1960@gmail.com
- REUNIÓN INFORMATIVA EL JUEVES 23 A LAS 20:30 HORAS EN LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS DEL CLUB

INCLUYE:

- Seguro de accidentes
- 2 Camisetas
- Piscina
- Excursiones
- Actividades multi- deporte ¡ Y MUCHAS SORPRESAS MÁS!

FORMAS DE PAGO:

- EN HORARIO DE OFICINA . (En efectivo o tarjeta de crédito).
- MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA; ES74 3085 0100 1425 3744 8124 Indicando Nombre y Apellidos del participante. (Descargar formulario de inscripción en web www.cdvictoriacf.com).

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:

*PROCOLO COVID-19

- 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.



Club Deportivo VICTORIA C. F.

C/ Tierra s/n - Teléfono 639 43 19 53 // 639 431 979- 47009 VALLADOLID
Cdvictoriacf1960@gmail.com - www.cdvictoriacf.com

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 2022

Padre, Madre/Tutora legal

Firma y Dni

AVISO LEGAL

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

2022

Resguardo de pago del X Campus Deportivo C.D. Victoria C.F. 2022

Nombre del
participante:

Sello: