



INSCRIPCIÓN VIAJE SEMANA SANTA

Nombre y Apellidos del Jugador: _____

_____ Equipo en el que juega: _____

Persona/s y teléfonos de contacto en caso de accidente:

Alergias alimentarias o cualquier otra circunstancia que debamos tener en cuenta durante las comidas:

¿Padece algún tipo de problema de salud?

¿Toma algún medicamento? Si / No En caso afirmativo, ¿cuál? _____

¿Cada cuánto tiempo? _____ ¿Lo toma solo o necesita supervisión? _____

¿Existe algún otro aspecto relevante a conocer?

Autorización para participar en el viaje

Yo, _____, con DNI _____, como padre/madre/tutor del alumno arriba indicado, autorizo a que participe en el viaje a Chipiona organizado por el Club Escuela de Fútbol Juventud Sanse, así como en las actividades que en éste se incluyen, y me comprometo a asumir cualquier decisión tomada por el Club como consecuencia de un inadecuado comportamiento de mi hijo/a, basándose en su Reglamento de Régimen Interno.

Autorizo a que durante la participación de las actividades del viaje se tomen fotografías o vídeos de mi hijo/a, que podrán ser publicados en los medios de comunicación oficiales propiedad del Club Juventud Sanse, con fines meramente divulgativos y/o educativos. Entiendo que podré revocar esta autorización en cualquier momento mediante un escrito dirigido al Club Juventud Sanse.



Mejor Entidad Deportiva



1994 / 2012 / 2014 / 2016

CONDECORACIÓN



ESCUELA FEDERATIVA OFICIAL



Convenio Trinity College



FUTSANSE COLES

