

C
A
M
P
U
S



INSCRIPCIÓN

El/la abajo firmante don/doña _____ con DNI _____
como madre/padre/tutor del/la gimnasta _____

Con los siguientes datos:

Fecha de nacimiento: _____ DNI (si tuviera): _____

Teléfono de contacto: _____ Pertenece al club/escuela: _____

Autorizo a mi hijo/a a participar en el siguiente Campus de Verano (marcar el que proceda):

___ Campus en Vallecas / Duración: _____

___ Campus en Colmenar Viejo / Duración: _____

Firma: _____

Observaciones: _____

La inscripción se formaliza enviando ésta ficha rellena junto con el justificante de pago en la
cuenta:

2038 2255 78 6000355476 (Bankia) Por correo electrónico a info@clubritmicacerro.com

V
E
R
A
N
O