

Solicitud de Inscripción
CAMPUS DE VERANO 2017
del 27 de Junio al 14 de Julio



Loiola Indautxu

Dr Areilza 32, 48010 Bilbao
 Tfno: 667 164 362 – Fax: 944 271 818
 Email: campus@loiolaindautxufutbol.com
club@loiolaindautxufutbol.com
 Website: [http:// www.loiolaindautxufutbol.com](http://www.loiolaindautxufutbol.com)

FOTO

Horarios: Entrada de 8:30 a 9:00 y salida a las 17:30 de lunes a jueves. Viernes, salida a las 14:00.		
Planning: 1º y 2º de primaria, entrenamiento con juegos en el campo de Aitxarte, 2 excursiones semanales, actividades... Desde 3º hasta 6º, entrenamientos por edades, competiciones, 1 excursión semanal, canoas en la ría, etc.		
Precio: 1 semana 140€, 2 semanas 220€ y 3 semanas 320€. *Descuento por hermanos. *Comida y autobús a Aitxarte incluidos.		
Nombre y Apellidos / Izen abizenak:		
Fecha de Nacimiento/ Jaioteguna:	Edad:	<input type="checkbox"/> Chico/Mutila <input type="checkbox"/> Chica/Neska
Colegio/ Ikastetxea:	Modelo:	
Curso / Kurtsoa:		
Dirección/ Helbidea:		
Nombre del padre o tutor / Aitaren edota tutoaren izena:		Nombre de la madre o tutora/ Amaren edota tutoaren izena:
Teléfonos / Telefonoak:		@Email:
Observaciones (Médicas, alimenticias, físicas, etc.)/ Oharrak (medikoak, psikologikoak, fisikoak, ...)		
¿Juega a fútbol Escolar? / ¿Eskola futbolaz jolasten al da? <input type="checkbox"/> Si/Bai <input type="checkbox"/> No/Ez		Equipo / Taldea: Categoría / Maila:
<input type="checkbox"/> Zurdo/Eskertia <input type="checkbox"/> Diestro / Eskuina		Talla de Ropa / Neurria : <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>
FECHAS DEL CAMPUS / CAMPUS-EKO DATAK (marcar las que proceda)		
<input type="checkbox"/> PRIMERA SEMANA / LEHEN ASTEA (26 Junio – 30 Junio) <input type="checkbox"/> SEGUNDA SEMANA / BIGARREN ASTEA (3 Julio – 7 Julio) <input type="checkbox"/> TERCERA SEMANA / BIGARREN ASTEA (10 Julio – 14 Julio)		
HERMANOS/AS en el CAMPUS / ANAI-ARREBAK CAMPUS-EAN: <input type="checkbox"/> SI / BAI ---- Nombre / Izena: <input type="checkbox"/> NO /EZ		

Autorización PADRE / MADRE / TUTOR(A)

D/Dña....., domiciliado en
, con DNI, en calidad de (padre, madre, tutor/a).....
 AUTORIZO a.....A:

<ul style="list-style-type: none"> • Asistir al Campus de fútbol organizado por el Club Loiola Indautxu Fútbol. • Autorizo a los responsables del Campus a tomar las decisiones que consideren oportunas en caso de urgencia. • Autorizo al Club Loiola Indautxu Fútbol a utilizar imágenes realizadas durante las actividades para difusión propia. • Acepto las condiciones marcadas por el Club Loiola Indautxu Fútbol 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	--

En cumplimiento de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, de 3 de diciembre, le informamos los datos que nos ha facilitado se integrarán en un fichero de cuyo tratamiento es responsable el Club Loiola Indautxu, con domicilio en Doctor Areilza 32, 48010 Bilbao, Bizkaia, siendo éste el único destinatario. Los datos de dicho fichero serán tratados únicamente con la finalidad de gestionar los servicios ofertados por el Club, siguiendo las oportunas medidas de protección y uso adecuado de la información. Les reiteramos nuestro compromiso de uso responsable y confidencial de los datos de carácter personal. No obstante, cuando usted desee, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando un email a campus@loiolaindautxufutbol.com con el título "Protección de Datos".

En.....a.....de.....de.....

Firma /Sinadura: