

# INSCRIPCIÓN

Rellena y entrega en las oficinas del club

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
Dirección: C/ \_\_\_\_\_  
Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Enfermedades o alergias: \_\_\_\_\_

## Opciones (seleccione con una cruz):

Semana 1     Semana 2     Semana 3

Comedor     Guardería

Jugador del Club     Hermano

## Talla de ropa

4-6     8-10     12-14     S     M     L

Autorizo a mi hijo a que participe en el campus del CD Atlético Rafal, a que el club pueda realizar fotos o videos y usarlos para promocionar el campus, y a los responsables de ella a tomar las decisiones médicas oportunas en el caso de no poder localizar a los padres si se diera algún caso de necesidad extrema.

Nombre padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

construcciones  
y reformas

elias



CONTENIDORS NOSTROS S.L.



MALLORQUÍMICA



Reusasser, S.L.

REHABILITACIONES INTEGRALES



BlauMotors

[ TU SEAT EN VÍAS ASÍMILAS ]



Grupo  
OANA CB



Hormigones  
FORT



LA VIDA DOLÇA

Forn i Pastisseria